

স্বাস্থ্য-বিধি ও গার্হস্থ্য চিকিৎসা

“দ্বাস্থ্য-বিধি না জানিলে কেহই জীবনের
দায়িত্বভার বহন করিবার
যোগ্য হয় না।”

স্বাস্থ্য-বিধি ও গাইড্‌স্‌ চিকিৎসা

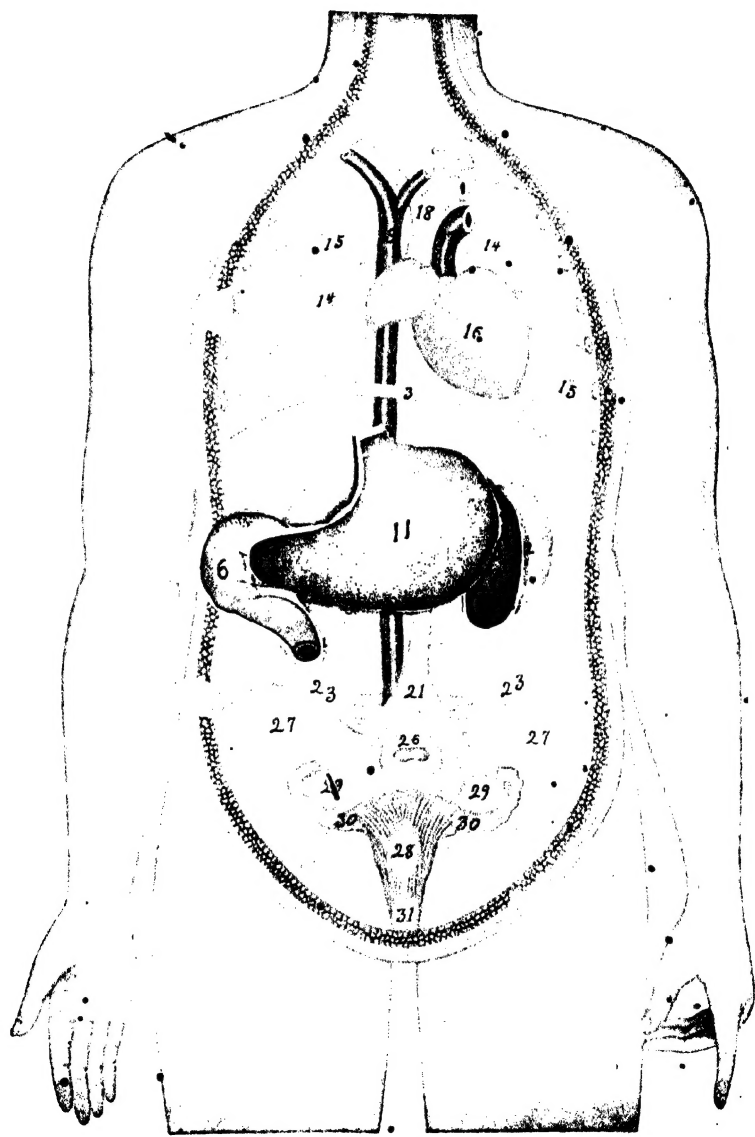
সাধারণ ব্যাধিসমূহের কারণ, নিবারণ ও চিকিৎসা সম্বন্ধে প্রাক্কল-ভাষায়
লিখিত গ্রন্থ ।

এ, সি, সেল্‌মন্, এম্, ডি, প্রণাত ।

ওরিয়েন্টাল ওয়াচ ম্যান্‌ পাব্লিশিং হাউস্‌,
সল্‌স্‌বেরি পার্ক, পুনা
(ব্রাঞ্চ, বোম্বাইগাঁও, রাঁচি ।)

মানব জিহ্বের পলিচয়

- ১। খাসনালী
- ২। ফুসফুস
- ৩। উদর ও বকের মধ্যবর্তী পেশী (The Diaphragm)
- ৪। যকৃৎ
- ৫। বৃহদন্ত্রের পশ্চাতে পিত্তকোষ অবস্থিত
- ৬। কুত্রাস
- ৭। বৃহদন্ত্র বা কোলন
- ৮। অঙ্কায় (The Caecum)
- ৯। স্থূলান্ত্রের শেষ বক্রাংশ (The Sigmoid Colon)
- ১০। সরলান্ত্র
- ১১। পাকস্থলী
- ১২। ক্লোম যন্ত্র (The Pancreas)
- ১৩। প্রািহা
- ১৪। পঞ্জর
- ১৫। পঞ্জর মধ্যস্থিত স্থান
- ১৬। হৃৎপিণ্ড
- ১৭। ফুসফুস সংশ্লিষ্ট ধমনী। দূষিত রক্ত বহন করে বলিয়া নীল রঙে রঞ্জিত করা হইয়াছে
- ১৮। বৃহদ্বমনী (Aorta)
- ১৯। উর্দ্ধতর “ভেনাকাবা” (Superior Vena Cava)
- ২০। নিম্নতর “ভেনাকাবা” (Inferior Vena Cava)
- ২১। উদরত বৃহতী ধমনী
- ২২। বৃহদ্বয়। মৌত্রাশয়িক ধমনী লাল রঙে, ও মৌত্রাশয়িক শিরা নীল রঙে রঞ্জিত করিয়া, মূত্রাশয়ের সহিত সংযুক্ত করিয়া দেখান হইয়াছে।
- ২৩। তলপেটের অধোগহরস্থিত অস্থি।
- ২৪। অস্ত্রবেষ্টনী (Peritoneum)
- ২৫। মূত্রবহানালী
- ২৬। বণ্ডিত সরলান্ত্র
- ২৭। তলপেটের অধোগহরস্থিত আবরণক (Pelvic Peritoneum)
- ২৮। জরায়ুধর (The Uterus)
- ২৯। ডিম্বকোষ (The Ovaries)
- ৩০। রুজোডিম্বনালী (The Fallopian Tube or Oviducts)
- ৩১। জরায়ুগ্রীব। (The Cervix Uteri)



• **অন্য** জাতির মধ্যে সচরাচর যে সকল ব্যাধি দৃষ্ট হয় তাহার অধিকাংশেরই নিবারণ সম্ভবপর ; সুতরাং এই প্রকার ব্যাধিসমূহের কারণ, নিবারণ ও চিকিৎসা বিষয়ে সাধারণ পাঠকদিগের বোধোপযোগী একখানি গ্রন্থ সরল ভাষায় প্রণয়ন করা একান্ত আবশ্যক ।

দেহের বিভিন্ন অঙ্গের গঠন ও কায়া, এবং প্রত্যেক যন্ত্রের কায্যকারী ক্ষমতা অঙ্কুরাখিবার জন্য কি করণীয় তৎসম্বন্ধে পুস্তকখানির প্রথম ১৩ অধ্যায়ে অত্যাৱশ্যক বিষয়সমূহ লিখিত হইয়াছে । ইহার অধিকাংশভাগেই সাধারণ ব্যাধিসমূহের বিষয় বর্ণিত আছে । গ্রন্থখানিতে রোগনিবারণ প্রণালী বিশদভাবে লিখিত হইয়াছে । ইহাতে এক্ষণে চিকিৎসার বিষয় বর্ণিত হইয়াছে, যাহা প্রত্যেক গৃহেই ব্যবহৃত হইতে পারে ।

গ্রন্থখানি চিকিৎসকের স্থান পূরণ করিবার অভিপ্রায় লিখিত হয় নাই, রোগীকে রোগের লক্ষণ সম্বন্ধে অবগত করাইয়া আবশ্যকানুযায়ী স্তম্ভপূর্ণ চিকিৎসকের আশ্রয় লইতে এবং স্বাস্থ্যনিবাস ও হাসপাতালসমূহের প্রয়োজনীয়তা উপলব্ধি করাইবার জন্য প্রকাশিত হইল ।

এই পুস্তকখানি দ্বারা প্রত্যেক গৃহস্থের পরম কল্যাণ সাধিত হইবে, ইহার উপদেশানুসারে জীবনযাপন করিলে, রোগ ও দুঃখ হ্রাস পাইবে, এবং যথাসময়ে যথোপযুক্ত প্রতীকার করিলে প্রাণরক্ষা হইতেও পারে, ইহাই গ্রন্থকারের আশা ।

গ্রন্থখানিতে যে সকল ঔষধের বিষয় লিখিত হইয়াছে তাহা যে কোন ঔষধের দোকানে পাওয়া যাইতে পারে । বিমুক্ত ঔষধ ক্রয় করিবার পূর্বে আইনানুযায়ী চিকিৎসকের নিকট হইতে ব্যবস্থাপত্র লওয়া আবশ্যক ।

পুস্তকের পশ্চাৎভাগে কতকগুলি ঔষধের তালিকা ও মাত্রা প্রদত্ত হইল ।

কোন কোন স্থলে সংখ্যা দ্বারা ব্যবস্থাপত্রের উল্লেখ করা হইয়াছে । এই সকল ব্যবস্থাপত্রের তালিকা গ্রন্থখানির পশ্চাৎভাগে প্রদত্ত হইল ।

First Edition April 9, 1930, 2,000 Copies

Second Edition November 12, 1931, 4,000 Copies

Third Edition March 19, 1935, 3,000 Copies

Fourth Edition May 15, 1940, 4,000 Copies

*The Oriental Watchman Publishing House,
Salisbury Park, Poona.
—All Rights Reserved*

Printed and Published by C. H. Mackett, at and for the
Oriental Watchman Publishing House, Salisbury Park, Poona, India. 4151-40

সূচীপত্র

অধ্যায়	১।	স্বাস্থ্যের মূল্য	...	...	পৃষ্ঠা	১০-১০
"	২।	মানবদেহের প্রধান তিনটি বিভাগ এবং স্বাস্থ্যের ছয়টি সাধারণ ব্যাধি	...	...	...	২১-২৩
"	৩।	অন্নবহা নাড়ী ও খাদ্যের পরিপাক	...	...	...	২৪-৩০
"	৪।	দাঁত ও দাঁতের রক্ত	...	...	...	৩১-৩৪
"	৫।	স্বকোৎকৃষ্ট খাদ্য	...	...	...	৩৫-৩৯
"	৬।	নিরামিষ-ভোজন	...	...	...	৪০-৪৪
"	৭।	শাসক্ৰিয়া ও শাস যন্ত্রাদি	...	...	...	৪৫-৫২
"	৮।	রক্ত ও রক্ত সঞ্চালনের যন্ত্রাদি	...	...	...	৫৩-৫৬
"	৯।	দূষিত পদার্থ নিষ্কাশনের যন্ত্রাদি	...	...	...	৫৭-৬২
"	১০।	অস্থি ও পেশীসমূহ	...	...	...	৬৩-৬৭
"	১১।	ব্যায়াম	...	...	...	৬৮-৭৩
"	১২।	স্নায়ুমণ্ডল	...	...	...	৭৪-৭৯
"	১৩।	চক্ষু ও কর্ণ	...	...	...	৮০-৮৩
"	১৪।	প্রজনন ক্রিয়া ও যৌন স্বাস্থ্য-বিধি (বিশেষতঃ পুরুষের পক্ষে)	...	...	...	৮৪-৮৯
"	১৫।	প্রজনন ক্রিয়া ও যৌন স্বাস্থ্য-বিধি (বিশেষতঃ স্ত্রীলোকের পক্ষে)	...	...	...	৯০-৯৬
"	১৬।	স্বরাপান	...	...	...	৯৭-৯৮
"	১৭।	তাম্রকূট সেবন	...	...	...	৯৯-১০৩
"	১৮।	পেটেণ্ট ঔষধ	...	...	...	১০৪, ১০৫
"	১৯।	আরোগ্য শক্তির মূল কারণ	...	...	...	১০৬-১০৮
"	২০।	ফলদায়ক প্রতিকারসমূহ	...	...	...	১০৯-১২৩
"	২১।	জ্বাণু হারাই রোগ উৎপন্ন হয়	...	...	...	১২৪-১২৯
"	২২।	শতবর্ষজীবী হইবার উপায়	...	...	...	১৩০-১৩৪
"	২৩।	গর্ভবস্থা ও প্রসবাবস্থা	...	...	...	১৩৫-১৪৫
"	২৪।	প্রসবকালীন দুর্ঘটনা—সূতিকার জর	...	...	...	১৪৬-১৪৮
"	২৫।	শিশুদিগের লালন পালন	...	...	...	১৪৯-১৫৯
"	২৬।	ছোট ছোট বালকবালিকা ও শিশুদিগের উদরাময়	...	...	...	১৬০-১৬৫
"	২৭।	শিশু ও বালকবালিকাদিগের কতিপয় সাধারণ ব্যাধি	...	...	...	১৬৬-১৬৯
"	২৮।	কণ্ঠক্লিষ্ট প্রদাহ বা ফ্রিগ্‌প্রিথা—হাম গুণ্ডফাতি রোগ	...	...	...	১৭০-১৭৫

অধ্যায়

পৃষ্ঠা

২২।	অজীর্ণ রোগ-অগ্নিমান্দ্য-কোষ্ঠকাটিন্য-অশ	...	১৭৬-১৮১
৩০।	উদরাময় ও আমাশয়	...	১৮২-১৮৭
৩১।	টাইফয়েড বা সান্নিপাতিক জ্বর	...	১৮৮-১৯৩
৩২।	কলেরা বা বিষচিকা	...	১৯৪-১৯৯
৩৩।	টাইফাস্-ডেঙ্জুর-প্লেগ	...	২০০-২০৫
৩৪।	বেরিবেরি	...	২০৬-২১১
৩৫।	সন্ত্রস্তাঙ্ক পরাক-পুষ্ট কীট ও কৃমি	...	২১৩-২১৯
৩৬।	তালুগ্রন্থি বা টন্সিল-এ্যাডিনয়েড্‌স্- সন্ধি-কণ্ঠনালীর ঝিল্লির প্রদাহ- ত্রকাইটিস্-ইন্ফ্লুয়েঞ্জা	...	২২২-২২৮
৩৭।	নিউমোনিয়া এবং প্রুরিস	...	২২৯-২৩৩
৩৮।	টিউবারকিউলোসিস্ বা ক্ষয়রোগ	...	২৩৪-২৪২
৩৯।	ম্যালেরিয়া	...	২৪৩-২৪৬
৪০।	বসন্ত ও ঢীকা প্রদান	...	২৪৭-২৫০
৪১।	প্রমেহ (গনোরিয়া) ও উপদংশ	...	২৫১-২৫৪
৪২।	স্ত্রায়োগসমূহ	...	২৫৫-২৬০
৪৩।	চর্মরোগ ও কুষ্ঠ	...	২৬১-২৬৮
৪৪।	চক্ষু রোগ ও কর্ণরোগ	...	২৬৯-২৭৪
৪৫।	আকস্মিক দৃষ্টিভ্রম প্রতীকার	...	২৭৫-২৮১
৪৬।	নানা প্রকার ব্যাধি	...	২৮২-২৮৫
৪৭।	কৃষ্ণ ব্যক্তির শুশ্রূষা-বিশোধন	...	২৮৬-৩০২
৪৮।	মাছি নরহত্যা করে	...	৩০৩-৩০৬
৪৯।	সৃষ্টিকর্তার সহিত পরিচিত হও	...	৩০৭-৩১১
৫০।	গ্রন্থের বিভিন্ন অধ্যায়ে উল্লিখিত ব্যবস্থাপত্রসমূহ	...	৩১২-৩১৬

পরিশিষ্ট—

তন্ত্রপুষ্টি বা জীর্ণ সংস্কার সংক্রান্ত রোগসমূহ	...	৩১৭
বাত রোগ ও দেহে ঐনিজ লবণের অভাব	...	৩১৭-৩২০
বহুমূত্র	...	৩২০-৩২২
স্প্রু	...	৩২৩
কাল-জ্বর	...	৩২৪-৩২৭
খুঁড়ি কাশি ও তাহার চিকিৎসা	...	৩২৭, ৩২৮
সন্তঃ সংক্রামক পীড়ায় পথ্য	...	৩২৯-৩৩১

বর্ণনাক্রমে সূচীপত্র	...	৩৩২-৩৩৯
----------------------	-----	---------

চিত্র পরিচয়

	পৃষ্ঠা
মানব দেহের চিত্র	৮
মানব দেহ	২২
খণ্ডিত মুখ-গহ্বর	২৫
পাকস্থলী ও সংযুক্ত যন্ত্রাদি	২৬
অন্নবহা নালী	২৭
দন্ত	৩৩
বাস্তব রক্ষাথে ডুলি	৩৮
শ্বাসনালী	৪৫
ফুসফুস	৪৬
উচিত ও অকৃতচিত অঙ্গ বিগ্রাস	৪২, ৫০
রক্তবহানালীতে রক্ত-কণিকা	৫১
রক্ত সঞ্চালনী যন্ত্র	৫২
হৃৎপিণ্ড ও উহার বৃহৎ রক্তবহা নালী	৫৩
শ্বেত-শোণিত-কণিকা	৫৫
রক্তদ্বয় ও মূত্রাণয়	৫৭
খণ্ডিত চক্ষের চিত্র	৫৮
উরুদেশের লম্বা হাড়	৬৩
নর কঙ্কাল	৬৪
অস্তি সন্ধি (গোলা ও ষোলা নির্মিত)	৬৫
বাহুর মাংস পেশী	৬৬
মস্তক ও গলদেশের মাংস পেশী	৬৭
বিভিন্ন বায়ামের প্রদর্শিত চিত্র	৭০-৭৩
শ্বাসযন্ত্র	৭৫
শ্বাসকোষ	৭৬
চক্ষু-সম্মুখের দৃশ্য এবং বিভাগ	৮১
চক্ষু মার্জনের পাত্র ও চক্ষে ফোটা ফেলিবার যন্ত্র	৮১
কর্ণ (কর্ণ বিবরের চিত্র)	৮৩

বস্ত্রের নিয়ন্ত্রণ ও মৃত্যুশয্যা	...	...	...	৮৫
ডিখাশয় ও মৃত্যুশয্যা প্রভৃতি	...	...	...	৯১
স্বাভাবিক পাকস্থলী ও মৃত্যুশয্যার পাকস্থলী	...	অপর পৃষ্ঠে	...	৯৬
ভ্রূণকৃত ব্যবহারের পরিণাম	...	...	...	১০২
নিষেধাপনীয় স্বাস্থ্য-সংস্থাপন প্রণালী	...	...	...	১১০, ১১২
সেবিত্ব নিঃসৃত লইবার প্রকৃত পদ্ধতি	...	...	...	১১৬, ১১৭
উষ্ণ পাদমল্লন	...	...	...	১১৬
আঁকটি স্নান	...	...	...	১১৭
স্ত্রী জননেদ্রিয়ে ডুস	...	...	...	১১৯
শিশুকে ডুস দেওয়া	...	...	...	১২০
অনুবীক্ষণ যন্ত্রের ব্যবহার	...	...	...	১২৪
বৃহদাকারে প্রদর্শিত রোগ জীবানু	...	...	...	১২৫, ১২৬
জেরো আগা	...	...	...	১৩১
গর্ভাশয়ে শিশু	...	...	...	১৩৭
গর্ভাবস্থার কাল নিরূপণ প্রণালী	...	...	...	১৩৮
নাড়ী রজ্জ্ব বাধিবার প্রকৃত প্রণালী	...	...	...	১৪৪
কৃত্রিম উপায় নবজাত শিশুর নিশ্বাস সকার	...	...	...	১৪৭
শিশুর স্বাভাবিক ওজনের তালিকা	...	...	...	১৪৯
যশারি টাঙ্গাইয়া লইবার উপকারিতা	...	...	...	১৫০
শিশুর বিছানা	...	...	...	১৫১
শিশুকে স্নান করান	...	...	...	১৫২
শিশুদিগের নিমিত্ত কমলালেবু	...	...	...	১৫৫
দুই প্রকার আদর্শ মাইপোষ	...	...	...	১৫৮
শিশুদিগকে খাওয়ান—কিভাবে খাওয়ানিতে হয় এবং কিভাবে খাওয়ান	...	...	...	১৬১
উচিত নহে	...	...	...	১৬৮
শিশুদিগের নিমিত্ত আবেগ	...	...	...	১৬৮
ভিক্টোরিয়া রোগীর কণ্ঠ ও টনসিল বিশিষ্ট রোগীর কণ্ঠ	...	অপর পৃষ্ঠে	...	১৭৪
পিচ্কারী	...	...	...	১৮০
টাইফয়েড, স্কেলার প্রভৃতি বিষাক্ত হইবার একটা উপায়	...	...	...	১৯২
ইদুরের দ্বারা বিউবনিক মেন্স বিস্তৃত হয়	...	...	...	২০২
গ্রামের ইদুর মারিবার ফাঁদ	...	...	...	২০৩
ইদুরের গায়ে পিত্ত	...	...	...	২০৩
অল্প মধ্যম পরাকপুট কাট ও কুমি	...	...	...	২১৪

	পৃষ্ঠা
ফিতাকুমি	২২০
এডিনব্রুন্	২২২
কাশি দ্বারা সর্দির জীবাণু বিস্তার,	২২৪
কি প্রকারে রোগ জীবাণু বিস্তৃত হয়	২৩৬
দুই প্রকার পিক্‌দানী	২৩৭
ক্ষয়রোগকে কিরূপে খোলা বাতাসে রাখিতে হয়	২৩০
মশক এবং উহার ডিম্বকীট	২৪৪
টীকা প্রদান	২৪৮
চক্ষে প্রবিষ্ট পদার্থ বাহির করিবার উপায়	২৭০
হস্ত ও বাহ্যর ব্যাণ্ডেজ	২৭৬
মস্তক, উরু ও পায়েৰ ব্যাণ্ডেজ	২৭৭
মাথায় তিন কোণা ব্যাণ্ডেজ, হাত তুলাইয়া রাখিবার জন্য তিন কোণা ব্যাণ্ডেজ, স্বক্কেৰ ও উপরের বাহ্যৰ ব্যাণ্ডেজ	২৭৮
চিহ্ন—বগল ও হৃদয় হইতে রক্ত পড়া নিবারণের উপায়	২৮০
কাপড় দ্বারা হাত ও পা হইতে রক্ত পড়া নিবারণ	২৮১
ভগ্ন পদে ব্যাণ্ডেজ বাধা	২৮৩
অগ্নির তাপ নষ্ট করন	২৮৫
রোগীর গৃহ	২৯৫
জ্বর পরীক্ষার ষাণ্ডোমিটার	২৯৯
মাছি নরহত্যা করে	৩০৪

ছয়টি উৎকৃষ্ট ভিষক্

এ'হেন শকতি কার করে অস্বীকার,
ছয়টি ভিষক্ যথা, নিখিল মাঝার—
সূর্য্যরশ্মি, পুতবারি, বিরাম, পবন,
ব্যায়াম, সুখাদ্য করে সুস্বাস্ত্য অর্পণ ।
কামনা-সুলভ সদা হেন ছ'টি বিন্ত,
ইচ্ছামাত্র দানে শান্তি, ফুল হস্র চিত্ত !
নিরাময় করে ব্যাধি, দানে কত শান্তি
দূরে যায় চিন্তাভার নাহি থাকে আশ্রি,
প্রতিদানে নাহি যায় ঠাকা কিছা কড়ি ;
কিবা অপূর্ব সুযোগ আহা মরি মরি !

স্বাস্থ্যের মূল্য

জীবন মানবের সর্বাপেক্ষা মূল্যবান সম্পদ, তারপরই স্বাস্থ্য। স্বাস্থ্য ব্যতীত মানব-জীবন শুধু যে অসার তাহা নহে, ইহার অভাবে জীবনের সমুদয় শান্তি, সমুদয় আনন্দ নষ্ট হইয়া যায়, কেননা দেহ 'স্থল' না থাকিলে, কেহই স্বেচ্ছাক্রমে গমনাগমন করিতে পারেন না; যে সকল কার্যে তাঁহার আনন্দ হয়, যে সকল আহারে তাঁহার তৃপ্তি হয়, সে সমুদয় কিছুই তিনি উপভোগ করিতে পারেন না।

কথ্য ব্যক্তি কেবল যে নিজেই যত্নগা ও অল্পবিধা ভোগ করেন, তাহা নহে; তাঁহার তত্ত্বাবধান করিতে, অপর লোককেও তাহাদের নিত্য নৈমিত্তিক কার্য্য বন্ধ রাখিয়া সময় নষ্ট করিতে হয়। এইরূপে তিনি অপরের গলগ্রহ হইয়েন; কেননা অপরকে তাঁহার গুরুত্ব করিতে ও অশন বসন যোগাইতে হয়।

এতদ্ব্যতীত পীড়িত ব্যক্তি অনেক সময়ে, তাঁহার নিকট-প্রতিবেশীদের পক্ষে ভীতির কারণ হইয়া থাকেন; কারণ অধিকাংশ ব্যাধিই এক দেহ হইতে অপর দেহে সহজে সংক্রামিত হয়। সচরাচর এইরূপ দেখিতে পাওয়া যায় যে, পরিবারের যে কোন একজন কোন রোগে আক্রান্ত হইলে, অপর সকলেও এক এক করিয়া সেই রোগে শয্যাশায়ী হইতে থাকেন। এইরূপে প্রায়ই সেই ব্যাধি প্রবল আকার ধারণ করিয়া এক পরিবার হইতে অত্র পরিবারে ছড়াইয়া পড়ে; এতদ্ভিন্ন পীড়িত ব্যক্তির পরিশ্রম করিতে না পারায় অত্যন্ত আর্থিক ক্ষতিও হইয়া থাকে। এমন কি জুনসাধারণের জীবন নাশ,—যাহা সর্বাপেক্ষা ক্ষতিজনক তাহাও সংঘটিত হয়।

অধিকন্তু, স্বাস্থ্য একবার ভাঙ্গিয়া পড়িলে, শীঘ্র উহা পুনরুদ্ধার করা সম্ভব নহে। কেবল কয়েক মাত্রা ঔষধ খাইলেই আরাম হওয়া যাইবে ভাবিয়া রোগকে সামান্য মনে করা বড়ই অশ্রাব্য। কেননা অধিকাংশ রোগ হইতেই মুক্তি পাইতে বহু সময়, এবং চেষ্টার প্রয়োজন হয়। ইহা হইতেই বুঝা যায় যে, প্রত্যেক সমাজের ও সমাজস্থ প্রত্যেক ব্যক্তিরই, স্বাস্থ্যকে অতি মূল্যবান বিষয় মনে করিয়া, তৎসম্বন্ধে খুবই সতর্ক হওয়া উচিত।

নিজের স্বাস্থ্যরক্ষা করা, এবং দেহকে নীরোগ রাখা, প্রত্যেক ব্যক্তিরই প্রথম কর্তব্য। শুধু নিজের জ্ঞান নহে, তাহার পরিবার, প্রতিবেশী, স্বদেশ,

এবং সর্বোপরি তাহার সৃষ্টিকর্তার প্রীতির নিমিত্ত, প্রত্যেকেই এই কর্তব্য সাধন করিতে বাধ্য। কেহ কেহ এইরূপ ভুল ধারণা পোষণ করেন যে, দেবতা বা দুই আত্মার কোপে অথবা জলবায়ুর জ্ঞাত রোগ হইয়া থাকে, স্তত্রাং ইহা অনিবার্য; কিন্তু তাহা নহে, জীবন বা মৃত্যু কোনটাই অদৃষ্ট-চালিত নহে।

স্বাস্থ্য-নীতি লঙ্ঘনই রোগের কারণ। স্বাস্থ্য-নীতি পালন করিলে, ও শরীরের যত্ন হইলে, সাধারণতঃ যে সকল ব্যাধি দ্বারা অধিকাংশ লোক আক্রান্ত হন, তাহাদের মধ্যে অন্ততঃ দশ ভাগের আট ভাগ ব্যাধির আক্রমণ রোধ করা সম্ভব। যে আশীর্বাদ লাভ করিতে সকল মানব ব্যাকুল, সেই আশীর্বাদ অর্থাৎ দীর্ঘজীবন লাভ,—স্বাস্থ্য-নীতি পালন দ্বারাই সম্ভব হইয়া থাকে। স্বাস্থ্য-নীতি অবহেলার ফলেই মানবজাতির পক্ষে যাহা সর্বোপেক্ষা দুঃখ ও শোকের বিষয়, সেই ব্যাধি ও মৃত্যু আসিয়া উপস্থিত হয়।

প্রত্যেক বুদ্ধিমান ব্যক্তিই অবগত আছেন যে স্বাস্থ্য-নীতি পালন এবং স্বাস্থ্যোন্নতি বিধানের উপায় সমূহ অবলম্বন করিয়া, আমাদের পরমাণু বৃদ্ধি করা যাইতে পারে। চারি শত বৎসর পূর্বে, ইউরোপ-বাসিগণ স্বাস্থ্য-নীতি ও শরীর স্বস্থ রাখিবার উপায় সমূহের প্রতি আদৌ দৃকপাত করিতেন না; ফলে তাঁহাদের পরমাণু গড়ে মাত্র বিশ বৎসর ছিল। কিন্তু বর্তমানে ইউরোপের অধিকাংশ দেশে, আয়ুর গড় চল্লিশ বৎসরেরও কিছু অধিক হইয়াছে। ঐ সমস্ত দেশে ব্যক্তিগতভাবে ও রাজসরকারের সমবেত চেষ্টায় স্বাস্থ্য-নীতি ও শরীর স্বস্থ রাখিবার বিবিধ উপায় অবলম্বন করা হইয়া থাকে, তাহারই ফলে ঐ সকল স্থানের লোকদের আয়ুর গড় এরূপ বৃদ্ধি পাইয়াছে। এশিয়ার অধিকাংশ দেশের অববাসিগণ এখনও স্বাস্থ্য-নীতি ও দেহ স্বস্থ রাখিবার উপায় সমূহের প্রতি আদৌ মনোযোগী নহেন, তাই চীন, ভারতবর্ষ প্রভৃতি দেশে মাথুষের পরমাণু গড়ে পঁচিশ বৎসরের অধিক নহে। বর্তমানে ইউরোপের দেশ সমূহের সর্বোচ্চ আয়ুর গড় এবং এশিয়ার কোন কোন দেশের সর্বনিম্ন আয়ুর গড়ের তুলনা করিলে কি প্রতীয়মান হয় না যে, যিনি দীর্ঘায়ু লাভের ইচ্ছা করেন, তাহারই স্বাস্থ্য নীতি ও শরীর স্বস্থ রাখিবার উপায় সমূহের প্রতি, এবং যাহাতে যাহাতে রোগ নিবারিত হয়, সেই সকল বিষয়ের প্রত্যেকটির প্রতি দৃষ্টি রাখা প্রয়োজন ?

সাধারণতঃ দেখা যায় যে, যতদিন লোকে স্বস্থ শরীরে থাকেন, ততদিন তাহারা তাহাদের দেহের প্রতি মোটেই যত্ন নেন না; কিন্তু তাহারা যখন ক্ষীণ-বল ও ব্যাধিগ্রস্ত হইয়া পড়েন, এবং মৃত্যুর কাল ছায়া নিকটবর্তী হইতে থাকে, তখন তাহারা শরীর-পালনবিধি শিখিবার জ্ঞাত আগ্রহ প্রকাশ করেন। কিন্তু

দুঃখের বিষয় তখন আর প্রায়ই সময় থাকে না। ইহা ঠিক যেন চোরে, সমস্ত চুরি করিয়া লইলে পর ঘরে তালা বন্ধ করার মত। তরুণ বয়সেই শরীর পালনে যত্নবান হইতে আরম্ভ করিবার প্রকৃষ্ট সময়। • বস্তুতঃ ভবিষ্যৎ শিশু যাহাতে স্বস্থ ও সর্বল হইতে পারে, তজ্জন্তু উহার জন্মবার পূর্বে হইতেই সত্যক থাকিতে আরম্ভ করা প্রয়োজন। মাতাপিতা উভয়েই নিজ নিজ স্বাস্থ্য সম্বন্ধে অবগত হইবেন, কারণ যাহারা দুর্বল ও রোগগ্রস্ত তাহারা কখনই স্বস্থ ও সর্বল সন্তানের মাতাপিতা হইতে পারেন না।

এই পুস্তকের অধিকাংশ পাঠকই বোধ হয় বয়ঃপ্রাপ্ত হইয়াছেন, হয়ত তাহাদের অনেকের শরীর দুর্বল, এবং কেহ কেহ বা কোন প্রকার ব্যাধিগ্রস্ত; এরূপ অবস্থায় পাঠকের স্বাস্থ্য-নীতি সমূহ আয়ত্ত করিয়া, স্বস্থাবস্থায় শরীর পালন এবং রূপাবস্থায় কি প্রকারে পুনরায় স্বাস্থ্যলাভ করা যায়, তাহা শিক্ষা করা বিশেষ প্রয়োজন। পাঠকগণ যাহাতে রোগ প্রতিরোধ করিতে, এবং নিজের ও নিজ পরিবারের স্বাস্থ্য রক্ষা করিতে সমর্থ হইবেন, এই পুস্তকখানিতে তদনুরূপ তথ্যসমূহ উল্লিখিত হইয়াছে, ইহাই গ্রন্থখানির লক্ষ্য। চিকিৎসক না হইলেও, পরিবারের যে কোন ব্যক্তি, এই পুস্তকের সাহায্যে সাধারণ রোগ সমূহের চিকিৎসা করিতে পারিবেন। অবশ্য কঠিন ব্যাধির অক্রমণে, সম্ভব হইলে অভিজ্ঞ চিকিৎসকের সাহায্য গ্রহণ করিতে হইবে; কারণ পুস্তক দ্বারা অভিজ্ঞ চিকিৎসকের কাৰ্য্য সম্পন্ন করা সম্ভব নহে।

ব্যাধির কারণসমূহ

অনেকে ভ্রম বশতঃ ব্যাধিকে অপরিহার্য্য দুর্কিপাক বলিয়া মনে করেন। চিকিৎসক ও বৈজ্ঞানিকেরা বর্তমানে প্রমাণ করিয়া দেখাইয়াছেন যে বিশেষ বিশেষ কারণে রোগ হইয়া থাকে; কোন কোন রোগ উপযুক্ত পুষ্টির অভাবের অভাবে জন্মে, যেমন বেরি বেরি (Beri-beri)। দেহে কোন প্রকার বিষ প্রবেশ করিলে কোন কোন রোগের সৃষ্টি হয়, যেমন—যাহারা দিয়াশলাইয়ের কারখানায় কাৰ্য্য করেন, তাহাদের সাধারণতঃ ফস্ফরাস বিষক্রিয়ার দ্বারা (Phosphorus poisoning) ব্যাধি উৎপন্ন হইতে পারে। নানাপ্রকার কু-অভ্যাসের ফলেও নানা ব্যাধি জন্মিয়া থাকে, যেমন—আহারের সম্বন্ধে অনিয়ম ও অত্যন্ত কু-অভ্যাসের ফলে অগ্নিমান্দ্য হয়। পৃথিবীতে যত ব্যাধি হয়, তন্মধ্যে দশ ভাগের এক ভাগ উল্লিখিত কারণ সমূহ দ্বারা উৎপন্ন হইয়া থাকে; বাকী নয় ভাগ রোগের কারণ—রোগোৎপাদক জীবাণু।

রোগোৎপাদক জীবাণু

রোগোৎপাদক জীবাণু মানবজাতির সর্বপ্রধান শত্রু; প্রতিদিন উহার লক্ষ লক্ষ ব্যক্তির প্রাণনাশ করিতেছে। 'জীবাণু হইতেই সর্দি, যক্ষ্মা, নিউমোনিয়া, উদরাময়, আমাশয়, টাইফয়েড, কলেরা, ধলুঠেকার (বা দাঁত কপাটী), খুঁড়ি কাশি, ম্যালেরিয়া, কুষ্ঠ, প্রেগ, এবং আরও অনেক প্রকার ব্যাধি উৎপন্ন হইয়া থাকে।' * এই তালিকা দেখিলেই বুঝিতে পারা যাইবে যে, রোগোৎপাদক জীবাণুই পৃথিবীতে অধিকাংশ মৃত্যুর কারণ।

রোগের জীবাণু দুই প্রকার—এক প্রকার উদ্ভিদ, অপর প্রকার প্রাণী। ঐ সমস্ত জীবাণু এত ক্ষুদ্র যে চক্ষে দেখা সম্ভব নহে। অধিকাংশ জীবাণুই এইরূপ ক্ষুদ্র যে অণুবীক্ষণ দ্বারা সহস্রগুণ বাড়াইয়া দেখিলেও একটি সরিষা অপেক্ষা বৃহৎ দেখায় না।

রোগের জীবাণু অতি দ্রুত বাড়িয়া থাকে। অল্পকাল অবস্থায় কলেরা বা টাইফয়েড রোগোৎপাদক একটি মাত্র জীবাণু, দশ ঘণ্টার মধ্যে আরও লক্ষ লক্ষ জীবাণু উৎপন্ন করিতে পারে। উহারা এত ক্ষুদ্র, এবং এরূপ দ্রুত বৃদ্ধি পায় বলিয়া বহু দূরে ছড়াইয়া পড়ে। নদী, নালা, পুকুর, ও পাতকুয়ার জলে, রাস্তার ধূলি এবং গৃহের মেঝের ও দেওয়ালের ধূলি কণায়, এমন কি আমাদের খাঞ্চে ও পানীয়ে জীবাণু দেখিতে পাওয়া যায়। যে সকল স্থানের বসতি খুব ঘন, সেই সমুদয় স্থানের সর্বত্রই রোগোৎপাদক জীবাণু ছড়াইয়া রহিয়াছে। উহারা যখন এরূপ বিপজ্জনক, তখন কিরূপে উহাদিগকে রোধ করিতে হয়, এবং দেহে প্রবেশ করিলে কিরূপে নষ্ট করিতে হয়, তাহা প্রত্যেক ব্যক্তির শিক্ষা করা কর্তব্য। এই সকল বিষয় পরবর্ত্তী অধ্যায়গুলিতে আলোচিত হইবে।

মানবদেহের প্রধান তিনটি বিভাগ এবং স্বাস্থ্যের ছয়টি সাধারণ বিধি

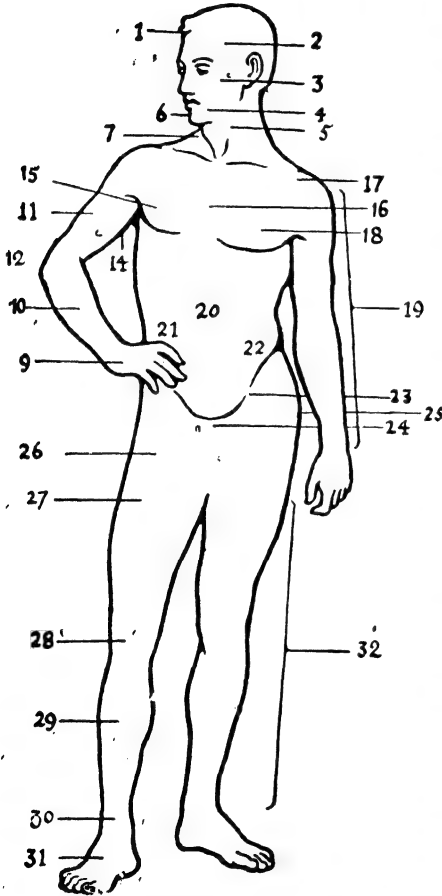
মানবদেহ প্রধানত: তিন ভাগে বিভক্ত; যথা—মস্তক, ধড় বা মধ্যাকায়, এবং হস্তপদ। ধড়ের মধ্যে প্রকাণ্ড এক গহ্বর রহিয়াছে, এবং ঐ গহ্বরে মানবদেহের অধিকাংশ প্রধান প্রধান যন্ত্রগুলি আছে। উক্ত গহ্বর আবার এক ব্যবধায়ক আবরণ দ্বারা (Diaphragm) দুই অংশে বিভক্ত হইয়াছে (গ্রন্থের সম্মুখস্থ চিত্রিত মানবমূর্তি দেখুন)। উহার উপরের অংশকে বক্ষঃস্থল বলে। বক্ষঃস্থলের মধ্যে হৃৎপিণ্ড ও ফুসফুস, এবং উহার পশ্চাৎভাগে শ্বাসনালী (Trachea) ও অন্ননালী (Gullet) রহিয়াছে। ব্যবধায়ক আবরণের নীচের অংশের নাম উদর। উহার মধ্যে যকৃৎ, পাকস্থলী, প্লীহা অগ্ন্যাশয় (Pancreas), ক্ষুদ্রান্ত্র বা পকাশয়, এবং বৃহদন্ত্র বা মলাশয় প্রভৃতি রহিয়াছে। বৃক্কদ্বয় (Kidneys) ইহার বাহিরে পশ্চাৎ দিকে অবস্থিত।

শরীরের প্রত্যেক অঙ্গের পৃথক পৃথক কার্য। বিভিন্ন যন্ত্র আবার সমভাবেও কার্য করিয়া থাকে। মুখ, দাঁত, অন্ননালী, পাকস্থলী, ক্ষুদ্র ও বৃহদন্ত্র এবং অগ্ন্যাশয় প্রভৃতি যন্ত্র খাদ্য পরিপাকের নিমিত্ত একত্রে কার্য করে বলিয়া এই কয়েকটি যন্ত্রকে “পরিপাক-যন্ত্র-প্রণালী” বলে। আবার দেহে বিশুদ্ধ বায়ু গ্রহণ, ও দূষিত বায়ু পরিহারের নিমিত্ত নাসিকা, গলকোষ, (Pharynx); শ্বাসনালী এবং ফুসফুস একত্রে কার্য করিতেছে, এই নিমিত্ত উহাদিগকে “শ্বাস-প্রশ্বাস ক্রিয়ার যন্ত্র শ্রেণী” বলা হইয়া থাকে। হৃৎপিণ্ড এবং সমুদয় ক্ষুদ্র ও বৃহৎ রক্ত-বহানাড়ী (Blood vessels) একত্রে হইয়া মানবদেহে রক্ত সঞ্চালিত করিয়া থাকে, উহাদিগের নাম “রক্ত-সঞ্চালনী যন্ত্রচয়”। বৃক্কদ্বয়, যকৃৎ, ফুসফুস, যকৃৎ এবং বৃহদন্ত্র, দেহ হইতে পরিত্যাজ্য পদার্থ বাহির করিয়া দেয় বলিয়া, উহাদিগকে “নিঃসরণী-যন্ত্র” কহে। মস্তিষ্ক, মেরুরজ্জ্ব এবং সমুদয় ক্ষুদ্র ও বৃহৎ স্নায়ু একত্রে হইয়া দেহের অত্যাশ্চর্য অঙ্গ সমূহকে চালিত ও নিয়মিত করিয়া থাকে, তাই উহাদিগকে “স্নায়ুসংল” (Nervous system) বলে। উপরে লিখিত যন্ত্র সমূহ ব্যতীত মানবদেহকে আকৃতি দিবার, জন্ম এবং উহার অঙ্গ রক্ষার নিমিত্ত অস্থি, এবং দেহের সমস্ত অংশ চালনার নিমিত্ত পেশী রহিয়াছে।

স্বাস্থ্যরক্ষার ছন্দই সাধারণ নিম্ন

দেহের সমুদয় অংশ রক্ষিত, এবং উহাদের অভাব পূরণ করা হইলে মানুষ পূর্ণ স্বাস্থ্য উপভোগ করিবে।

দেহের সমুদয় অঙ্গের স্বাস্থ্য রক্ষার নিমিত্ত কর্তব্য যত্ন করা আবশ্যিক,



তাহা একটা ইঞ্জিন ও তৎ-সংলগ্ন যন্ত্রাদির দৃষ্টান্ত দ্বারা বেশ বুঝিতে পারা যায়। একখানি ইঞ্জিন যাহাতে অনেক গুলি বোঝাই গাড়ী এক সঙ্গে চালাইয়া লইয়া যাইতে পারে, উহাকে এরূপ ভাল অবস্থায় রাখিতে হইলে, উহা নিয়মিত জল ও কয়লা দ্বারা পূর্ণ রাখিতে হইবে; এবং যন্ত্রের সচল অংশগুলিতে মাঝে মাঝে তৈল লাগাইয়া দিতে হইবে, চুল্লী হইতে ছাই ও অঙ্গার ফেলিয়া দিতে হইবে; যন্ত্রের সূক্ষ্ম অংশগুলির যেন ক্ষতি না হয় তজ্জন্ত মাঝে মাঝে ধূলি ও ময়লা কাড়িয়া ফেলিতে হইবে। ইঞ্জিন চালকের এই সমুদয়ের প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে স্পষ্ট ধারণা থাকা, এবং ইঞ্জিনের বিভিন্ন অংশের ব্যবহার সম্বন্ধে তাহার বিশেষ জ্ঞান থাকা আবশ্যিক। কারণ উহার কোন অংশ খারাপ হইবামাত্র

১. কপাল ২. কপালের পাশের রগ ৩. গাল ৪. চুয়াল ৫. গলা ৬. চিবুক ৭. ঘাসনালী
৮. হাত ৯. গায়ের নিম্নাংশ ১০. বাহুর উর্দ্ধাংশ ১১. কনুই ১২. কনুই ১৩. বগল ১৪. বক্ষের দক্ষিণ পার্শ্ব
১৫. ছাতি ১৬. বক্ষদেশ ১৭. বক্ষের বাম পার্শ্ব ১৮. সমগ্র বাহ ১৯. উদর ২০. যকৃৎ ২১. প্লীহা
২২. কুচকি ২৩. কুচকি ২৪. ও ২৫. নিতম্ব পাছা ২৬. উরু ২৭. হাঁটু ২৮. পায়ের ডিম ২৯. পায়ের পাইট
৩০. পায়ের পাতা ৩১. পায়ের পাতা ৩২. সমগ্র পায়।

উহার কারণ নির্দেশ করা প্রয়োজন। একথানা ইঞ্জিন চালাইবার পূর্বে, যদি চালকের এতগুলি বিষয় জানিতে, এবং উহা রক্ষা করিবার উপায় শিক্ষা করিতে হয়, তাহা হইলে প্রত্যেকের নিজ দেহের প্রতি অঙ্গ প্রত্যঙ্গ সম্বন্ধে, এবং কিরূপে, উহাদের স্বাস্থ্য রক্ষা সম্ভব হয়, তৎসম্বন্ধে জ্ঞানলাভ করা যে বিশেষ আবশ্যক এ বিষয় কোন সন্দেহ নাই।

ইঞ্জিন চালক যদিও ইঞ্জিনখানির কিরূপে যত্ন লইতে হয়, তাহা না জানেন, তবে তিনি শীঘ্রই উহা নষ্ট করিয়া ফেলিবেন; সেদিক দিয়া যে ব্যক্তি নিজ দেহের স্বাস্থ্যরক্ষা সম্বন্ধে অনভিজ্ঞ, তিনি শীঘ্রই রুগ ও দুর্বল হইয়া পড়িবেন। শরীর রক্ষার বিধিসমূহ এবং কি প্রকারে শরীর পালন করিতে হয় তাহা জানেন না বলিয়াই প্রতি-বৎসর লক্ষ লক্ষ লোক মৃত্যুমুখে পতিত হইয়া থাকেন।

শরীর পালন ও স্বাস্থ্যরক্ষা সম্বন্ধে প্রয়োজনীয় ছয়টি সাধারণ নিয়ম নিয়ে সংক্ষেপে প্রদত্ত হইল :—

- ১। শরীরের উপযুক্ত খাদ্য ও পানীয়ের প্রয়োজন।
- ২। শরীরের পক্ষে প্রচুর পরিমাণে সূখ্যালোক ও নির্মল বায়ুর আবশ্যক।
- ৩। মলমূত্রাদি নিয়মিত-রূপে ত্যাগ করিতে হইবে।
- ৪। অধিক ঠাণ্ডা ও উত্তাপ হইতে শরীরকে রক্ষা করিতে হইবে।
- ৫। শরীরের পক্ষে প্রতিদিন উপযুক্ত ব্যায়াম ও বিশ্রামের প্রয়োজন।
- ৬। শরীরে যাহাতে কোন মতে বিষ এবং রোগোৎপাদক জীবাণু প্রবেশ করিতে না পারে, তৎজন্য সর্বদা সাবধান থাকিতে হইবে।

উল্লিখিত ছয়টি নিয়ম পালন করিলে, রোগ পরিহার করা সম্ভব, এবং দীর্ঘ-জীবন লাভ অনিশ্চিত; কিন্তু উহাদের একটি মাত্রও অবহেলা করিলে শীঘ্রই হউক, আর বিলম্বেই হউক, রোগের আক্রমণ অবশ্যস্বাবী।

অন্নবহা নাড়ী, ও খাদ্যের পরিপাক

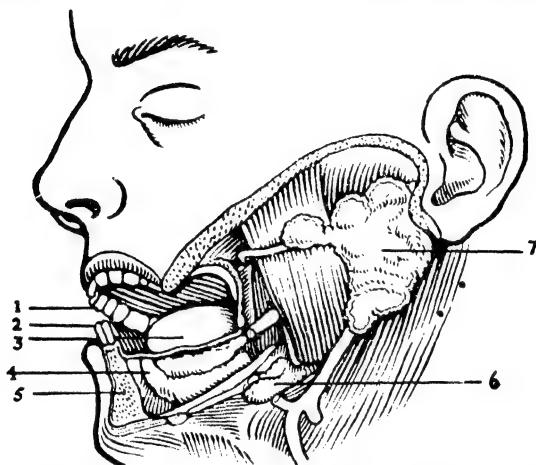
পূর্ব অধ্যায়ে, আমরা একখানি ইঞ্জিনের সহিত শরীরের তুলনা করিয়াছি। এই অধ্যায়ে, ঐ তুলনাটি আরও বিস্তৃতভাবে ব্যবহার করা যাইতেছে।

লৌহ ও তাম্র, এই দুইটি প্রধান উপাদানে একখানা ইঞ্জিন প্রস্তুত হইয়া থাকে। কয়লা ও জল হইতে, উহার সমুদয় শক্তি উৎপন্ন হয়। ইঞ্জিনের কোন অংশ ক্ষয় হইয়া গেলে, উহা মেরামত করিবার জন্ত লৌহ অথবা তাম্রের প্রয়োজন হয়, সুতরাং লৌহ ও তাম্রকে ইঞ্জিন মেরামতের উপাদান বলা যাইতে পারে। উহাকে সচল করিবার উদ্দেশ্যে, শক্তি সঞ্চার করিবার জন্ত সর্বদা কয়লা ও জলের প্রয়োজন; তাই কয়লা ও জলকে ইঞ্জিনের উত্তাপ ও গতি-শক্তি-প্রদানকারী উপাদান বলিতে পারা যায়।

আমাদের দেহ নানা প্রকার উপাদানে গঠিত। যথা,—অস্থি (হাড়) এক প্রকার উপাদানে, ত্বক্ (চামড়া) আর এক প্রকার উপাদানে এবং স্নায়ু অল্প প্রকার উপাদানে গঠিত। জাগ্রত বা নিদ্রিত সকল অবস্থাতেই দেহের কোন না কোন অংশ সর্বদা সঞ্চালিত হইতেছে, এবং ইঞ্জিনের কোন কোন নিয়ত কাৰ্য্যশীল অংশের ন্যায়, উহাও ক্ষয় হইয়া যাইতেছে, এই প্রকার ক্ষয় ও অপচয় পূরণ করিবার জন্ত বিভিন্ন প্রকারের উপাদান আবশ্যক; আমাদের আহার্য্যে সেই সমুদয় উপাদান রহিয়াছে। কয়লা ও জল ইঞ্জিনের গতি শক্তি উৎপন্ন করে; সেইরূপ আমাদের ভুক্ত দ্রব্য, আমাদের গতি শক্তি প্রদান করে এবং সেই শক্তির নিমিত্তই, হৃদয়ের স্পন্দন, বাহ ও পদস্থয়ের সঞ্চলন, এবং প্রত্যেক যন্ত্রের নিদিষ্ট কাৰ্য্য সম্পাদন সম্ভব হইয়া থাকে। বাহিরের বায়ু উষ্ণ, বা শীতল থেরূপই হউক না কেন, আমাদের শরীর সর্বদা উষ্ণ রহিয়াছে। দেহের এই স্বাভাবিক উত্তাপও আমাদের খাদ্য হইতে উৎপন্ন হয়। ইহা হইতে আমরা দেখিতে পাই যে খাদ্য দুইটি প্রধান উদ্দেশ্য সাধন করে; প্রথমতঃ, উহা ইঞ্জিনের কয়লা ও জলের ন্যায়, কারণ উহা দেহকে উত্তাপ ও শক্তি দান করিতেছে। দ্বিতীয়তঃ, উহা ইঞ্জিনের মেরামতের কাৰ্য্যে ব্যবহৃত তাম্র লৌহের ন্যায়, কারণ ইহা দেহের জীর্ণ সংস্কার, এবং বৃদ্ধি সাধনের উপাদান যোগাইয়া দিতেছে।

খাদ্যের পরিপাক আনশ্যক

শরীরের এক টুকরা চামড়া ছিড়িয়া গেলে, উহা মেরামত করিতে ঐ স্থানে এক টুকরা খাত রাখিয়া দিলে কখনও আমাদের উদ্দেশ্য সিদ্ধ হইবে না। বাহ্য কোন স্থানে একটা গর্ত করিয়া, তাহাতে খাত পুরিয়া দিলে, উহা হইতে কখনও বাহ্যে উত্তাপ ও শক্তি পাওয়া যায় না। খাত হইতে শরীর গঠনের উপাদান, উত্তাপ, অথবা শক্তি লাভ করিতে হইলে, উহা উত্তমরূপে চর্ষণ ও পরিপাক করিতে হইবে। পরিপাক বলিতে দেহে উত্তাপ ও শক্তি দান করিতে, জীর্ণ সংস্কার ও বৃদ্ধিসাধন করিতে, খাতের ভিন্ন ভিন্ন অবস্থায় পরিবর্তন বুঝায়।



1. উপরের পাঁটির দাঁত 2. নিম্নের পাঁটির দাঁত 3. জিহ্বা 4. নিম্নের চোয়াল 5. গল 6. ও 7. লালগ্রন্থি।

অন্নবহা নাড়ী

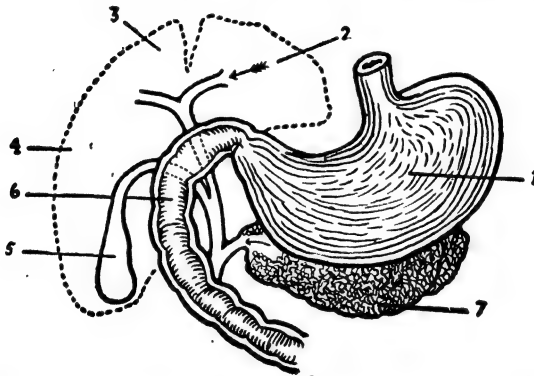
খাতের পরিপাক ক্রিয়ার নিমিত্ত, শরীরের যে অংশ কাৰ্য্য করিতেছে, তাহাকে অন্নবহা নাড়ী বলা হইয়া থাকে। এই অন্নবহা নাড়ী একটা দীর্ঘ নলের আয়, এবং উহা মুখ-গহ্বর হইতে আরম্ভ করিয়া, বৃহদন্ত্রের প্রান্তভাগ (মলদ্বার) পর্যন্ত পৌছিয়াছে। উহার মধ্যভাগ কুণ্ডলীভূত হইয়া রহিয়াছে। বয়ঃপ্রাপ্তদিগের দেহে, এই নলটি প্রায় ত্রিশ ফুট লম্বা। অন্নবহা নাড়ীর বিভিন্ন অংশের পৃথক পৃথক নাম আছে : যথা :—মুখগহ্বর, অন্ননালী, পাকস্থলী, ক্ষুদ্র-অন্ত্র ও বৃহদন্ত্র।

খাত প্রথমে মুখগহ্বর দিয়া শরীরে প্রবেশ করে। মুখগহ্বরের মধ্যে রাখিয়া খাত দস্তুর সাহায্যে অতি সূক্ষ্ম অংশে উত্তমরূপে চিবাইতে হইবে।

চর্ষণ করিবার সময় উহা লালার সহিত মিশ্রিত হইতে থাকে; মুখ-বিবরে লালা-গ্রন্থি (Salivary glands) নামে তিন ঘোড়া মাংস-গ্রন্থি (Glands) রহিয়াছে; সেইগুলি হইতে লালা নিঃসৃত হইয়া মুখ-বিবরে আইসে। চিত্রে লালা-গ্রন্থি দেখান হইয়াছে। লালা পরিপাক ক্রিয়ার সাহায্য করে, এই জ্ঞাত খাদ্যদ্রব্য কখনও দ্রুত গিলিয়া ফেলা কর্তব্য নহে; উহা মুখ-বিবর ত্যাগ করিবার পূর্বে উত্তরূপে হজ্জমা লালার সহিত মিশ্রিত করিবার জ্ঞাত বেশ ভাল করিয়া চবাইতে হইবে। খাদ্য গিলিয়া ফেলিবার পরে উহা অন্ননালীর মধ্য দিয়া পাকস্থলীতে পৌছিয়া থাকে।

পাকস্থলী

অন্ননালীর নিম্ন প্রান্তে, ভিত্তির মযকের স্থায় আকৃতি বিশিষ্ট যন্ত্রটি পাকস্থলী। প্রথমে, মানব-দেহের যে চিত্র প্রদত্ত হইয়াছে, উহা দেখিলেই



১. পাকস্থলী ২. যকৃৎ সংলগ্ন নাড়ী ৩. ও ৪. যকৃৎ ৫. পিত্তকোষ ৬. কুষ্ঠ অন্ত্র ৭. তন্মধ্যাশয়।

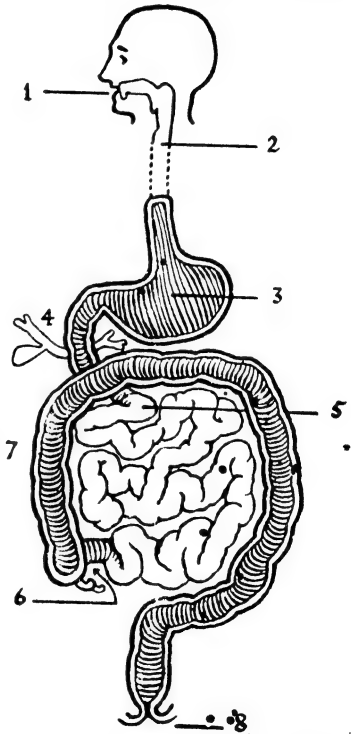
ইহার আকৃতি ও অবস্থান বুঝা যাইবে। বয়ঃপ্রাপ্তদিগের পাকস্থলীতে প্রায় দেড় সের হইতে দুই সের পরিমাণ জলীয় পদার্থ ধরে। পাকস্থলীর অভ্যন্তরের আবরণী দেখিতে ঠিক মুখ-বিবরের আবরণীর স্থায়। এই আবরণী হইতে এক প্রকার তরল পদার্থ বাহির হয়; তাহাকে পাচক-রস (Gastric juice) কহে। পাচক-রস অতিশয় অম্ল, এবং মুখ-বিবরের হজ্জমা লালার স্থায় উহা দেহ রক্ষার নিমিত্ত খাদ্যদ্রব্য পরিপাক কার্যে সাহায্য করে।

পাকস্থলীর অভ্যন্তরস্থ আবরণী হইতে, যখন পাচক-রস নিঃসৃত হয়, তখন উহা চর্ষ হইতে ঘাম নিঃসৃত হইবার মত দেখাইয়া থাকে; কারণ ঘাম যেরূপ

ভাবে চন্দ্র হইতে ধীরে ধীরে বাহির হইতে থাকে, পাচক-রসও পাকস্থলীর আবরণী হইতে ঠিক সেইভাবে, ধীরে ধীরে বাহির হয়।

পাকস্থলীর কার্য বাহাতে উত্তমরূপে সাধিত হয়, উজ্জ্বল আমাদের আহাৰ্য্য উপযুক্তভাবে পরিপাক হওয়া ও উহা ভালরূপে চৰ্ৰণ করা আবশ্যক। খাত্ত স্থানিক ভাবে পরিপক হইলে পরিপাক ক্রিয়াও আংশিক ভাবে সম্পন্ন হইকে, এবং অনেক সময়ে খাত্ত গ্রহণের পরে, পাকস্থলীতে জালা বোধ হইবে ও অন্ন টেকুর উঠিতে আরম্ভ হইবে।

মদ, বা সুরা জাতীয় অন্ন কোন দ্রব্য পান করিলে, পাকস্থলীর অভ্যন্তর-ভাগ ক্ষতিগ্রস্ত হয়। চা ও ধূমপানেও পাকস্থলীর ক্ষতি হয়। মসলা, লঙ্কা, আদা এবং পানও পাকস্থলীর অভ্যন্তর-ভাগের ক্ষতি সাধন করে। লঙ্কা, আদা এবং মসলা মুখের মধ্যে পুরিয়া রাখিলে মুখে ঝাল লাগে, কিন্তু মুখে খুব ঝাল জিনিষ সহিতে অভ্যাস করা যায় বলিয়া আমরা তাহাতে লক্ষ্য করি না। যেমন একজন কর্মকার অভ্যাসের গুণে, তাহার হাত দিয়া অনায়াসে উত্তপ্ত এক খণ্ড ধাতু পদার্থ অনায়াসে তুলিয়া লইতে পারে, তাহাতে তাহার কোনই বেদনা বোধ হয় না, ঐ সকল দ্রব্য ব্যবহারে, আমাদেরও ঠিক সেইরূপ হইয়া থাকে। অধিকন্তু উপরি লিখিত উগ্রদ্রব্যগুলি, অধিক্ষণ মুখের মধ্যে না রাখিয়া অতি দ্রুত গিলিয়া ফেলা হয়। এই সমুদয় ঝাল জিনিষ মুখ-বিবীরের আবরণী অপেক্ষা পাকস্থলীর আবরণীর অধিকতর ক্ষতি করে, কারণ মুখ-বিবীর যেমন সহজে উহাকে স্থানান্তরিত করিতে পারে, পাকস্থলী তেমন পারে না; যে পর্যন্ত খাত্ত পাকস্থলীতে থাকে, —এক ঘণ্টায়ই হুটকি বা তাহা অপেক্ষা



1. মুখ গহ্বর 2. কণ্ঠনালী 3. পাকস্থলী
4. পিত্তকোষ ও পিত্তবাহিনী 5. ক্ষুদ্র অন্ত্র
6. ক্ষুদ্র ও বৃহদন্ত্রের সংযোজক 7. বৃহদন্ত্র ও কোলন 8. মলদ্বার।

অধিকই হউক,—উহা পাকস্থলী দখল করিতে থাকে, এই সকল মসৃণা শরীরের কোনই উপকার করে না, বরং অপকার করে, সুতরাং উহা ব্যবহার করা মোটেই উচিত নহে।

ক্ষুদ্র অস্ত্র

খাওয়া-আম ঘণ্টা হইতে কয়েক ঘণ্টাকাল পাকস্থলীতে থাকিবার পর, উহার অধিকাংশ ক্ষুদ্র অস্ত্রে চলিয়া যায়; খাওয়া যেরূপ গুরু এবং উহা যেরূপে চর্কিত ও পরিপক হয়, তাহার উপর উহার পাকস্থলীতে থাকিবার কাল নির্ভর করে। ক্ষুদ্র অস্ত্র বিশ ফুট লম্বা একটি নলের মত, উহা উদর গহ্বরে কুণ্ডলী হইয়া রহিয়াছে।

যকৃত ও পিত্তাশয় হইতে একটি ক্ষুদ্র নল বাহির হইয়া ক্ষুদ্র অস্ত্রের উর্দ্ধাংশে উন্মুক্ত রহিয়াছে। যকৃতে পিত্ত উৎপন্ন হইয়া থাকে এবং উহা উক্ত প্রণালী বহিয়া ক্ষুদ্র অস্ত্রে প্রবেশ করে। শরীর রক্ষার জন্ত পিত্ত খাত্তকে শরীরের উপযোগী করিতে সাহায্য করে। আর একটি ক্ষুদ্র প্রণালীও অগ্ন্যাশয় হইতে বাহির হইয়া, ক্ষুদ্র অস্ত্রের উর্দ্ধ প্রান্তে উন্মুক্ত রহিয়াছে, অগ্ন্যাশয়ে উৎপন্ন এক প্রকার রস উহা হইতে ক্ষুদ্র অস্ত্রে নিঃসৃত হইয়া পরিপাক ক্রিয়ার বিশেষ সাহায্য করে।

বৃহদস্ত্র

ভুক্ত দ্রব্য ক্ষুদ্র অস্ত্রের নিম্নভাগে পৌঁছিয়া, বৃহদস্ত্রের দিকে চালিত হইবার পূর্বেই দেহের পক্ষে প্রয়োজনীয় খাত্তের সারাংশ, রক্তের সহিত মিশ্রিত হইয়া থাকে। অবশিষ্ট খাত্ত বৃহদস্ত্রে প্রবেশ করে, উহার অধিকাংশই পরিপাক করা সম্ভব নহে। বৃহদস্ত্র দিয়া ঘাইবার ঈশয়ে, ঐ খাত্তাংশের নানারূপ পরিবর্তন হইতে থাকে, এবং অল্প বা অধিক মাত্রায় দুর্গন্ধময় ও বিষাক্ত হয়। প্রতিদিন মলতাগ করা অতিশয় প্রয়োজনীয়, নতুবা ঐ সকল বিষাক্ত পদার্থ রক্তে প্রবেশ করিয়া সমস্ত দেহে সঞ্চারিত হয় ও মুখে দুর্গন্ধ, মাথাধরা ও আরও অনেক ব্যাধির সৃষ্টি করে। যাহাদের কোষ্ঠ কাঠিন্দ আছে, তাহাদের মুখের দুর্গন্ধ ঠিক বিষ্ঠার গায়। ইহা দ্বারা প্রমাণিত হয় যে, কোন ব্যক্তির কোষ্ঠবদ্ধতা উপস্থিত হইলে, বৃহদস্ত্রের মলভাগের বিষাক্ত অংশ সমস্ত দেহে ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে। ঐ বিষাক্ত পদার্থ যৈ বিশেষ ক্ষতিজনক তাহা বলাই বাহুল্য।

পরিপাক প্রাপ্ত খাত্তের পরিগ্রহণ

খাত্ত সম্পূর্ণরূপে পরিপাক প্রাপ্ত হইলে পর, উহা জলের গায় তরল হয়। পাকস্থলী ও ক্ষুদ্র অস্ত্রের গাত্রে যে সকল রক্ত-বহনাদী (Blood vessels)

রহিয়াছে, ঐ জলীয় পদার্থ,—চিনি। মিশ্রিত জল কয়েক ভাঁজ পুরু কাঁপড়ের খলিয়া ভেদ করিয়া যেরূপ ধীরে ধীরে বাহির হইতে পারে,—কতকটা সেইরূপে রক্ত-বহানাড়ীতে প্রবেশ করে।

পরিপাক প্রাপ্ত খাত্ত রক্তে সঞ্চারিত হইবার পর, পুনরায় রক্ত দ্বারা উহা দেহের প্রতি অঙ্গে চালিত হইয়া, ইঞ্জিনের কয়লার ন্যায় উত্তাপ ও তেজঃ উৎপন্ন করে। যে যে অঙ্গের জীর্ণ সংস্কার করিতে হইবে, সেই সেই অঙ্গে রক্ত চালনার সময়, পরিপাক-প্রাপ্ত খাদ্য হইতে পুনর্গঠনের যৌ উপাদান সংগ্রহ করিয়াছে, রক্ত তাহাই বিতরণ করিয়া থাকে।

ইহাতে বুঝা যায় যে, খাত্তদ্রব্য হইতেই আমাদের শরীর গঠিত হয়; স্তত্রাং স্নাত্ত এবং নিদ্রা দেহ লাভ করিতে হইলে শুধু বিশুদ্ধ খাত্তই ভোজন করা কর্তব্য। চাউল, আটা, ময়দা প্রভৃতি খাত্ত বস্তু পেশী, অস্থি ও স্নায়ুতে পরিবর্তিত হয়। বাস্তবিক, ইহা কি অতিশয় আশ্চর্য ব্যাপার নহে? সমুদয় জ্ঞান ও শক্তির মূল্যধার পরমেশ্বর কর্তৃক যে এই মানবদেহ পরিকল্পিত ও সৃষ্ট হইয়াছে, ইহাই তাহার প্রকৃষ্ট প্রমাণ; কারণ দেহে উত্তাপ ও তেজঃ দান করিতে, জীর্ণ দেহের সংস্কার করিতে, উপাদান সংগ্রহ করিবার একরূপ আশ্চর্য, নিখুঁত প্রণালী, কখনও আকস্মিক ঘটনা প্রসূত নহে, অথবা মানব বুদ্ধিতে সম্ভব নহে।

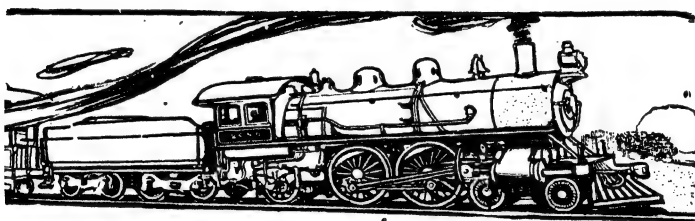
জলপানের আবশ্যিকতা

খাত্ত যখন বৃহদন্তের নিম্নভাগে যায়, তখন উহা অর্দ্ধ তরল অবস্থায় থাকে; স্নাত্ত অত্র ইতঃপূর্বেই ঐ খাত্ত বস্তু হইতে উহার বাহা শোষণ করিয়া লইবার তাহা শোষণ করিয়া লয়। এই অবস্থায়, বৃহদন্তের নিম্নাংশ, অর্থাৎ কোলন যন্ত্র তন্ন্যায়স্থ অসার বস্তুর জলীয়াংশ শোষণ করিয়া লয়; এই "শোষিত তরল পদার্থ দেহ হইতে বহির্গত করিবার জন্ত বৃক্কদ্বয়ে নীত হয়। এই "শোষণ" ক্রিয়ার ফলে কোলন যন্ত্রে খাত্ত কৃতকটা কঠিন পদার্থে পরিণত হয়; উহার সম্মুখে ও পশ্চাতে আকৃকন ও প্রসারণের ফলে, ক্রমে উহা অবতরণ করিয়া বৃহদন্তের শেষ প্রান্তে আসিয়া উপস্থিত হয়। ইহা এই স্থানে অনির্দিষ্ট কালের জন্ত থাকে, অর্থাৎ যতক্ষণ না ইহাকে শরীর হইতে একেবারে বাহির করিয়া দেওয়া হয়, ততক্ষণ ইহা এই স্থানেই অবস্থান করে।

অতএব দেখা যাইতেছে যে, শরীর যে পর্যন্ত না ঐ অসার মলকে বাহির করিয়া দেয়, সে পর্যন্ত উহা উক্ত স্থানেই অবস্থান করে। যদি কেহ অল্প জল

পান করেন, উহার ভুক্ত খাদ্য বৃহদন্ত্রে আসিলে, উহাতে আদৌ জল থাকে না, কাজেই কোলনের কাজ করিবার প্রায় কিছুই থাকে না। এইরূপ ব্যক্তি কোষ্ঠকাঠিন্দে রুগ্ত পাইয়া থাকেন।

এক্ষণে বিশেষ বক্তব্য বিষয় এই যে, ক্ষুদ্র অন্ত্রস্থ খাদ্য উপযুক্তরূপে তরল রাখিতেও যথেষ্ট জল পান প্রয়োজন। প্রয়োজনানুসারে জল পান করিলে, অতিরিক্ত জল নিঃসরণী-যন্ত্রে নীত হইয়া শরীর হইতে বাহির হইয়া যায়। অপর পক্ষে যদি ক্ষুদ্র অন্ত্রস্থ খাদ্য অধিক জল না পায়, তাহা হইলে উহার অসঙ্গ অংশ বৃহদন্ত্রে গেলে দেখা যায় যে, উহার কতক জল ব্যয়িত হইয়া গিয়াছে; কোলনের কার্যের জন্যও যথেষ্ট জলের প্রয়োজন। অতএব প্রচুর জল পান করা আবশ্যিক।



দাঁত ও দাঁতের যত্ন

শিশুর ছয় সাত মাস বয়ঃক্রমকালে দাঁত উঠিতে আরম্ভ করে। প্রথম বৎসর বয়সে ছয়টি, দ্বিতীয় বৎসর বয়সে বারটি, তৃতীয় বৎসরে যোলটি, এবং আড়াই বৎসরে বালাবস্থার অস্থায়ী কুড়িটি দাঁত নিগম সম্পূর্ণ হওয়া উচিত। ছয় বৎসর বয়ঃক্রম-কালে, স্থায়ী দন্তগুলি নিগত হইতে আরম্ভ করে। শৈশবের অস্থায়ী দন্তের পশ্চাতে, প্রথম চারিটি স্থায়ী দন্ত দেখা দেয়। পরে সমুখ ভাগের অস্থায়ী দাঁতগুলি শিথিল হইয়া পড়িয়া গেলে, স্থায়ী দাঁত উহাদের স্থান অধিকার করে। অবশেষে বালাবস্থার সমুদয় অস্থায়ী দাঁত পড়িয়া যায় এবং উহাদের স্থানে স্থায়ী দাঁত বাহির হয়।

ছোট ছোট বালক বালিকার দাঁতের যত্ন করা ও সেগুলিকে পরিষ্কার রাখা উচিত। যতদিনে স্থায়ী দাঁত নিগত না হয়, ততদিন পর্যন্ত ঐগুলি অক্ষুণ্ণ থাকা প্রয়োজন। বালাবস্থার অস্থায়ী দাঁতের যত্ন করিতে অবহেলার ফলে, অনেকের স্থায়ী দাঁত বিকৃত ও কদাকার ভাবে বাহির হয়, ইহার কারণ এই যে স্থায়ী দাঁতগুলি বাহির হইয়া, উহাদের স্থান অধিকার করিবার পূর্বেই অস্থায়ী দাঁতগুলি পড়িয়া যায়; সেই জন্য স্থায়ী দাঁত কখনও বা সমুখে, কখনও বা পশ্চাতে বক্র হইয়া নিগত হয়।

স্থায়ী দাঁত মোট বত্রিশটি; তাহাদের মধ্যে সর্বাপেক্ষা বড় চারিটি দাঁত স্তনের বা আঠার বৎসর বয়সের পূর্বে কখনও বাহির হয় না। এই স্থায়ী দাঁতগুলি জীবনের শেষ পর্যন্ত থাকা উচিত। নাক, কান ও আঙ্গুলের মত দাঁতও দেহের একটি প্রয়োজনীয় অংশ এবং ঐ সকল অঙ্গের একটি নষ্ট হইলে যেমন দেহ পঙ্গু হয়, একটা দাঁত নষ্ট হইলেও দেহ তদ্রূপ পঙ্গু হইয়া থাকে।

দাঁতের ব্যবহার

দাঁতের কাণ্ডা খাওয়া বস্তু চর্বণ, অর্থাৎ খাওয়া বস্তুকে অতি ক্ষুদ্র কণায় চূর্ণ ও লালার সহিত মিশ্রিত করিয়া, পরিপাক ক্রিয়ার সূচনা করিয়া দেওয়া। কথা বলিতেও আমাদের দাঁতের সহায্য প্রয়োজন; কারণ দাঁত পড়িয়া গেলে কোন বর্ণ পরিষ্কার ভাবে উচ্চারণ করা যায় না। দাঁতের ব্যবহার এত প্রয়োজনীয়, এবং উহাদের অবস্থার উপরে স্বাস্থ্য এত অধিক নির্ভর করে যে, ইউরোপের একটা প্রধান জাতি, এই নিয়ম প্রচলন করিয়াছেন যে সৈন্যদিগের বন্দুক যেমন নিয়মিত পরীক্ষা করা হয়, সেইরূপ তাহাদের প্রত্যেকের দাঁতও

দাঁত মাজিবার ক্রমও প্রতিদিন পরীক্ষা করিতে হইবে। কোন কোন জীবন বীমা কোম্পানী, বীমা-কারীদের দন্ত চিকিৎসা করিবার নিমিত্ত, কোম্পানীর ব্যয়ে দন্ত-চিকিৎসক নিযুক্ত করিয়া থাকেন; কারণ খারাপ দাঁতের ফলে ব্যাধি ও মৃত্যুতে যত অধিক ব্যয় করিতে হয়, চিকিৎসক নিযুক্ত করায় তাহা অপেক্ষা কোম্পানীর কম খরচ হইয়া থাকে।

অপরিচ্ছন্ন ও ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁত স্বাস্থ্যহানিকর

যিনি নিয়মিত দাঁত মাজেন না, তিনি একটা দাঁত খুঁটনি দিয়া দাঁত খুঁটিয়া শুকিলেই বুঝিবেন যে দাঁতে পচা জিনিষ আছে। দাঁতের মধ্যস্থিত ঐ পচা জিনিষে রোগের লক্ষ লক্ষ জীবাণু জন্মিয়া থাকে। চর্কণ করিবার সময় এই সকল জীবাণু খাণ্ডের সহিত মিশ্রিত হয়; পরে খাণ্ড গিলিবার সময় ঐ সকল জীবাণু খাণ্ডের সহিত পাকস্থলী ও অন্ত্রে চলিয়া যায়। উহারা তখন ভুক্ত বস্তুকে মাতাইয়া ও অন্ন করিয়া তুলে; ফলে অজীর্ণ ও অস্থল সৃষ্টি করে। দন্ত মধ্যস্থ রোগ-জীবাণু, নাসিকায়, কর্ণে, ফুস্ফুসে তালুপার্শ্ব গ্রন্থিতে (Tonsils) পৌঁছিয়া ঐ সমুদয় অঙ্গে বিভিন্ন রোগ উৎপন্ন করিয়া থাকে। ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁত থাকিলে, ঐ অপরিচ্ছন্ন দাঁত হইতে দূষিত ও বিষাক্ত গ্যাস প্রতি নিশ্বাসে মিশিয়া যায়। উক্ত বিষাক্ত গ্যাস ফুস্ফুসে প্রবেশ করিয়া শুধু যে ফুস্ফুসের ক্ষতি করে এরূপ নহে, রক্তে মিশ্রিত হইয়া সমস্ত দেহেরও বিশেষ অনিষ্ট করিয়া থাকে।

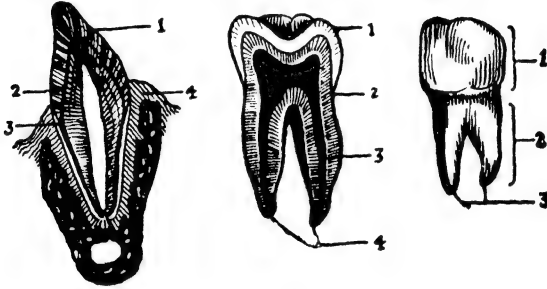
ক্ষয়রোগ প্রভৃতি ব্যাধির চিকিৎসায়, চিকিৎসকগণ প্রথমে রোগীর দাঁত ভাল করিবেন। ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁতগুলির গর্ভ বুজাইবার এবং ক্রম দ্বারা দৈনিক দাঁত পরিষ্কার করিবার ব্যবস্থা করিবেন। এইরূপে চিকিৎসার প্রথমই দাঁতের যত্ন না করিলে, শক্তি লাভের ও রোগজনিত ক্ষতি পূরণের উপযোগী পুষ্টিলাভ করা দেহের পক্ষে সম্ভব হইবে না।

দাঁত ক্ষয়প্রাপ্ত হইবার কারণ

ভুক্ত দ্রব্যের অতি ক্ষুদ্র কণাগুলি দাঁতের সংস্পর্শে কিছুকাল থাকিয়া পচিয়া যায়; ইহাতে দাঁতও ক্ষয়প্রাপ্ত হইয়া থাকে। কোন বুড়ির একটা আম পচিতে আরম্ভ করিলে, যেমন শীত্রেই অপর আমগুলিও পচিতে আরম্ভ করে; সেইরূপ একটা দাঁত ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে আরম্ভ হইলে, তাহার পার্শ্বের অপরগুলিও ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে আরম্ভ হইবে।

দাঁতের মাটীর ধারে, দাঁতের ফাঁকে, এবং চর্কণ দস্তের উপরের গর্ভে ভুক্তদ্রব্যের কণা জমা হয়। মাটীর ধারে জীবাণু বৃদ্ধি পাইলে মাটী শিথিল হওয়ায় দাঁতের মূলের কতকটা বাহির হইয়া পড়ে। মাটী ও দাঁতের ফাঁক

যখন বাড়িতে থাকে, তখন ঐ সকল ফাঁক জীবাণুর উপযুক্ত বাসস্থান হয়; এবং জীবাণু ক্রমশঃ এত বৃদ্ধি পায়, যে উহা দুগন্ধ পূর্ণ জৈব পুষ্টি হইয়া থাকে; তখন উষ্ণ বা শীতল কিছু পান বা ভোজন করিলেই দাঁতে যন্ত্রণা হয়। শেষে দাঁত এরূপ শিথিল হইয়া পড়ে, যে উহা কোন কাজে লাগে না; সুতরাং তুলিয়া ফেলিতে হয়। পান চর্চণের কু-অভ্যাস অতিশয় দুষণীয়। প্রথমতঃ উহাতে থুথু কেলিবার কদর্য অভ্যাস জন্মিয়া থাকে। পান চিবাইবার কালে প্রচুর পরিমাণ লালো অপব্যয়িত হয়। পানের সহিত যে চূর্ণ ব্যবহৃত হয়, তাহাতে শীতলীয় সঞ্চিত হয়, এবং দাঁতের পাটি শিথিল ও ক্ষয় হইয়া থাকে। অনেক আফিংখোর ব্যক্তি দীর্ঘকাল বাচিয়া থাকিলেও, যেরূপ প্রমাণিত হয় না যে আফিং অপকারী



১. এনামেল (মিনা)
২. দাঁতের প্রধান উপাদান
৩. সোমেন্ট
৪. ডেন্টাল পেরিওস্টিয়াম
(মাড়ী মধ্যস্থ দস্তুর আবরণী)

১. এনামেল
২. দাঁতের গলা
৩. দাঁতের প্রধান
উপাদান
৪. দাঁতের শিরা

১. উপরিভাগ
২. মূল
৩. দাঁতের শিরা

নহে; সেইরূপ বহুবৎসর পান ব্যবহার করিয়া, কাহারও কাহারও দাঁত অটুট থাকিলে প্রমাণিত হয় না যে পান অপকারী নহে।

কিভাবে দাঁতের যত্ন করিতে হয়

দাঁত যতবার ব্যবহৃত হয়, ততবারই উহাদের মাজা উচিত; অন্ততঃ সকালে একবার এবং রাত্রিতে শয়্যাগ্রহণের পূর্বে একবার অবশ্য দাঁত মাজিতে হইবে। কাঠের দাঁত-খুঁটনি দিয়া দাঁতের ফাঁকের খাড়াংশ তুলিয়া ফেলিতে হইবে, (ধাতুনিখিত দাঁত-খুঁটনি ব্যবহার করা কখনও উচিত নহে) তৎপরে একটু সম্ভব মত শক্ত ক্রম ও জল দ্বারা দাঁত পরিষ্কার করিতে হয়। আড়া-আড়িভাবে উপরে নীচে দুই দিকেই ক্রম দিয়া দাঁত ঘষিতে হয়। দাঁতের সম্মুখ ও পশ্চাৎ উভয় দিকেই ঘষা উচিত। ক্রসের কুঁচিলি দাঁতের ফাঁকে ঢুকাইয়া তথাকার খাড়াংশ সমূহ বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে। দুই দাঁতের

মধ্যস্থ খাতাংশ যদি দাঁত-খুঁটনি দিয়া বাহির করা না যায়, একগাছা রেশম বা শণের সূতা লইয়া, ঘেঁরুপে করাত চালায়, সেইরূপে দুই দাঁতের মধ্য দিয়া চালাইবেন, এইরূপেই উহা বাহির হইয়া যাইবে। মাটির পুশণ ক্রস্ দিয়া ঘষা উচিত; প্রথমে একটু রক্ত পড়িলে কিছু ক্ষতি হইবে না। কয়েক বার ক্রস্ দিয়া ঘষিলেই মাটি শক্ত হইয়া যাইবে। দিনে অন্ততঃ একবার দাঁত মাজিবার গুড়া ব্যবহার করিতে হইবে। খড়িমাটি খুব হৃন্দরূপে চূর্ণ করিয়া, তাহার সহিত কতকটা বন হরিদ্রার শিকড়ের গুড়া (Orris root) মিশাইয়া, স্বদ ও হৃগন্ধের জগ্ধ কতকটা দারুচিনির তৈল মিশাইলে, এক প্রকার বাজারচলন দন্ত-মঞ্জন প্রস্তুত হইবে (৫০ অধ্যায়ে ১৪নং ব্যবস্থা পত্র দেখুন)।

দাঁত মাজিবার পক্ষে লবণ বেশ উপকারী। কতকটা লবণ ক্রসের উপর দিয়া দন্ত-মঞ্জন দিয়া দাঁত মাজিবার গায় মাজিতে হয়।

ক্রস্ দিয়া দাঁত মাজিবার পর, উহাতে একটু লবণ ঘষিয়া, যতক্ষণ না পুনরায় ব্যবহার করা হয়, ততক্ষণ ঐরূপ রাখিয়া দিতে হইবে। এইরূপ না করিলে ক্রস্ বড়ই ময়লা হয়; এবং ময়লা ক্রস্ দিয়া দাঁত মাজিলে, মঙ্গলের চেয়ে অমঙ্গল অধিক হইতে পারে। দাঁত পরিষ্কার করিতে কখনও অসিদ্ধ জল ব্যবহার করিবেন না। অসিদ্ধ জলে উদরাময়, ও কলেরার জীবাণু থাকে। প্রায়ই দেখা যায়, কেহ কেহ হাত মুখ ধুইবার সময়, কোন পুষ্করিণী বা পাত্র হইতে মুখে জল লইয়া কুলকুচি করেন। ইহা বড়ই কদর্ঘ্য অভ্যাস; কেবল যে কদর্ঘ্য তাহা নহে, বিপজ্জনকও বটে। অসিদ্ধ জলে মুখ ধোয়া যে যে কক্ষণে বিপজ্জনক, ইহারও সেই একই কারণ। মুখের জল ফেলিয়া দেওয়া হইলেও, সমস্ত জল কখনই ফেলা যায় না, মুখে যথেষ্ট জল থাকে, তাহাতে উদরাময়, কলেরা, আন্ত্রিক জ্বর হইতে পারে।

দাঁত ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে আরম্ভ হইলেই, দন্ত-চিকিৎসক দ্বারা ক্ষয়প্রাপ্ত অংশ বুজাইয়া ফেলা কর্তব্য। উহা যত শীঘ্র সম্পন্ন হয় ততই ভাল, কারণ ক্ষয়প্রাপ্ত ক্ষুদ্র অংশ পূরণ করা, বৃহৎ অংশ পূরণ করা অপেক্ষা, অল্প-ব্যয়সাধ্য; বেদনাও অল্প পাইতে হয়। ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁতের শূন্য স্থানটি ছোট থাকিতে থাকিতে পূর্ণ করিয়া না দিলে, উহার উভয় পার্শ্বের দাঁতগুলিও শীঘ্র ক্ষয় হইয়া নষ্ট হইয়া যাইতে পারে। দাঁতের বেদনা সহ্য করা, এবং অবশেষে বাধ্য হইয়া দাঁত তুলিয়া ফেলিয়া, বহু-অর্থ ব্যয় করিয়া দাঁত বাধাইয়া লওয়া অপেক্ষা, দিনে অন্ততঃ দুইবার দাঁত ক্রস্ করা, এবং যেই দাঁত ক্ষয় হইতে আরম্ভ হয়, অমনি দন্ত-চিকিৎসক দেখাইয়া দাঁত ঠিক করিয়া লওয়া ভাল। বাধান দাঁত যত ভালই হউক না কেন, তাহাতে কখনও প্রকৃতিদত্ত দাঁতের মত কাজ হয় না।

সর্বোৎকৃষ্ট খাদ্য

দেহের পুষ্টি সাধনের নিমিত্ত, যে সকল খাদ্য-বস্তুর প্রয়োজন, সেই সমুদয়কে তিনটি প্রধান শ্রেণীতে বিভক্ত করা যায়; যথা,—শ্বেতসার ও শর্করা (Carbohydrates), প্রোটিন বা যবক্ষারজান বিশিষ্ট উপাদান (যেমন ডিম্বের স্বতাংশ), তৈল ও চর্বি জাতীয় পদার্থ (Fats)। এতদ্ব্যতীত দেহের পুষ্টিসাধন-কল্পে খনিজ পদার্থ (যেমন—লবন), এবং ভিটামিন ও (খাদ্যবিশেষ) প্রয়োজন। শাকসব্জি, এবং বিভিন্ন ফলে ভিটামিন পাওয়া যায়। শরীরের পুষ্টির জন্য, উল্লিখিত প্রত্যেক শ্রেণীর কিছু কিছু পরিমাণ খাওয়ার প্রয়োজন। এই নিমিত্ত কেবল একটি মাত্র খাদ্য দ্রব্য,—যেমন শুধু ভাত বা শুধু আলু দ্বারা,—কখনও শরীরের যথেষ্ট পুষ্টিসাধন সম্ভব নহে। অনেক লোক শুধু ভাতের উপরে নির্ভর করিয়া, নিজেদের অনিষ্ট-সাধন করেন। ভাতের সহিত মটরশুটি, গম, ডাল, ডিম, ও শাকসব্জি প্রভৃতি খাওয়া উচিত; নতুবা স্বাস্থ্যক্ষার উপযোগী দেহের পুষ্টিসাধন সম্ভব নহে।

বাইবেলের সৃষ্টিতত্ত্ব অনুসারে, কেবল শস্য ও ফলমূল-জাতীয় দ্রব্য, মানবের খাদ্য। সর্গজ্ঞ সৃষ্টি-কর্তা মানবকে সৃষ্টি করিয়াছেন; সুতরাং মানব-দেহের পক্ষে কোন্ কোন্ খাদ্য প্রয়োজনীয়, তাহা সৃষ্টিকর্তাই উত্তমরূপে জানেন। শরীরকে সম্পূর্ণ সুস্থ, ও শক্তি সম্পন্ন করিবার উদ্দেশ্যে শাকসব্জি, ফলমূল ও শস্যই যথেষ্ট; ঐ সকল পাইলে আমিষ খাওয়ার কোনই প্রয়োজন নাই;—এই বিষয় যথেষ্ট প্রমাণ দেওয়া যাইতে পারে।

গম, ডাল, কলাই, চাউল, ভুট্টা এবং চীনা বা জোয়ারই, শস্যের মধ্যে সর্বোৎকৃষ্ট খাদ্য।

বাদাম জাতীয় খাওয়ার মধ্যে, আখরোট, চীনা বাদাম, কেশুদাদানা, বাদাম সর্বোৎকৃষ্ট। এই সকল খাদ্য, সাধারণ খাওয়ার সহিত কেবল খাইবার সময় ভাল করিয়া চিবাইয়া খাইতে হইবে।

কমলালেবু, কলা, আম, আপেল, আঙ্গুর, খুবানিফল, পিচফল, ডুমুর এই সকল ফল সর্বোৎকৃষ্ট। ফল অতিশয় উপকারী খাদ্য। উহা রক্ত-নির্দোষ ও নির্মল রাখিতে, এবং কোষ্ঠ পরিষ্কার করিতে, সাহায্য করে। *কিছুকালের যে সকল ফল রন্ধন না করিয়াই আহার করিতে হয়, প্রথমে সে গুলিকে ফুটন্ত জলে

ধোত করিয়া, পরে খোসা ছাড়াইয়া লইতে হয়। কতকগুলি ফলকে জলে সিদ্ধ করিয়া লইলে অথবা সেকিয়া লইলে অত্যাংকুষ্ট খাওয়া হয়। যে সকল ফল ও শাক-সব্জি আমরা রন্ধন নানা করিয়াই ব্যবহার করি, তাহাতে ভিটামিন আছে; অতএব আমাদের খাওয়ার মধ্যে ঐরূপ খাওয়া বিশেষ প্রয়োজনীয়। বালক-বালিকাদিগের পক্ষে টাটকা ফল ও শাকসব্জি ভোজন করা বিশেষ প্রয়োজনীয়; কারণ উহাতে যেক্রপ খাওয়া আছে, তাহাদের শরীর বৃদ্ধির পক্ষে সেইরূপ খাওয়া আবশ্যক।

ডিম এবং দুগ্ধও উৎকৃষ্ট খাদ্য। ছোট শিশুদের পক্ষে দুগ্ধই সর্বপ্রকার খাওয়ার কাজ করিতে পারে। পান করিবার পূর্বে দুগ্ধ ফুটাইয়া লইতে হইবে। গরম করিবার পর পাঁচ ছয় ঘণ্টার অধিককাল দুগ্ধ ফেলিয়া রাখা উচিত নহে, কেননা উহাতে রোগের জীবাণু অতি দ্রুত বৃদ্ধি পাইয়া থাকে।

আমিষ খাদ্য

অনেকে ঐরূপ ভুল ধারণা পোষণ করিয়া থাকেন যে আমিষ মাংসের পক্ষে বিশেষ প্রয়োজনীয় খাদ্য। নাতিশীতোষ্ণ অথবা উষ্ণ-প্রধান দেশে, প্রচুর পরিমাণ অগ্ন্যাগ্নি খাদ্য পাওয়া যায়; আমিষ খাদ্য অপেক্ষা সেই সকল নিরামিষ খাদ্য পুষ্টিকর, বিশুদ্ধ ও স্বলভ।

এতদ্ব্যতীত, বর্তমান কালে যে সকল প্রাণীর মাংস ভোজন করা হইয়া থাকে, তাহাদের মধ্যে অধিকাংশই রোগ-দুষ্ট। মাংসের যে সকল রোগ হয়; গরু, শূকর, প্রভৃতি পশুও সেই সকল রোগের অনেকগুলি দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে। যাহারা এই সকল রোগ-দুষ্ট প্রাণীর মাংস ভোজন করেন, তাহাদের ঐ সমস্ত ব্যাধি হইতে পারে। জগতে যত প্রাণী আছে, শূকর তন্মধ্যে সর্বাপেক্ষা অপরিষ্কার; তবুও কোন কোন দেশে ইহার মাংস বহুল পরিমাণে ব্যবহৃত হয়। যত প্রকার পচা, ও অপরিষ্কার জিনিষ আছে, শূকরে সবই খাইয়া থাকে; এবং অপরিষ্কার জায়গায় গড়াগড়ি দিতে উহারা বড়ই ভালবাসে। একখানি বহু পুরাতন গ্রন্থে, মাংসের খাওয়াখাওয়া বিচার করা হইয়াছে; এই পুস্তকে বিশেষরূপে লিখিত আছে যে শূকর অপরিষ্কার প্রাণী ও ইহার মাংস ভোজন করা উচিত নহে।

অনেকের ভুল ধারণা আছে যে, মাংসে অগ্ন্যাগ্নি খাদ্য ত্রব্য অপেক্ষা, অধিক সারবস্তু আছে। কিন্তু আমেরিকার কৈজ্ঞানিকেরা, বহু গবেষণার ফলে ঐরূপ ধারণার অসারতা প্রমাণ করিয়া দিয়াছেন। পরীক্ষা দ্বারা জানা গিয়াছে, যে পাঁচসের মাংসে যে পরিমাণ সারবস্তু আছে, এক সের চীনা-বাদামে তদপেক্ষা অধিক সারবস্তু ধরিয়াছে, ইহাতে দেখা যায় যে মাংস খাইলে বহু বায়; বিবিধ ফলমূল, শাকসব্জি, ও তরিতরকারী, পাওয়া গেলে, উহা ব্যবহারে তদপেক্ষা

বায় সংক্ষেপণ হইয়া থাকে এবং আমিশ খাদ্যজনিত নানাপ্রকার ব্যাধির আক্রমণ হইতেও দূরে থাকা যাইতে পারে।

রন্ধন প্রণালী

পাকা ফল ও বাদাম প্রভৃতি ব্যতীত অধিকাংশ খাদ্য খাইবার পূর্বে রন্ধন করা আবশ্যিক। রন্ধন দ্বারা তিনটি কার্য সাধিত হয়; প্রথমতঃ খাদ্যে যে প্রচুর রোগোৎপাদক জীবাণু রহিয়াছে, তাহা বিনষ্ট হইয়া যায়। দ্বিতীয়তঃ, সহজে পরিপাক হয়। গম, ডাল, মটরশুটী, প্রভৃতি অনেক প্রকার খাদ্য আছে, যে সমস্ত রন্ধন না করিলে, আমাদের পরিপাক যন্ত্র উহাদের হজম করিতে পারে না। তৃতীয়তঃ, রন্ধনে খাদ্য রুচিকর হয়। চাউল, গম, শুটী চীনা প্রভৃতি খাদ্য রন্ধন করিয়া খাইতে যেক্রপ সুস্বাদু, কাঁচা খাইতে সেরূপ নহে।

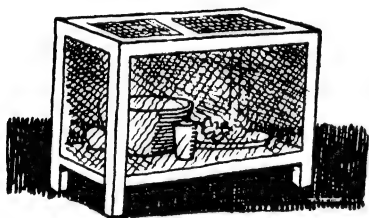
খাদ্য তিন প্রকারে রন্ধন করা যাইতে পারে, যথা—সিদ্ধ করিয়া, সেকিয়া এবং ভাজিয়া।

উল্লিখিত তিনটি উপায়ের মধ্যে, ভাজাই নিকৃষ্ট; এই প্রণালীর দ্বারা খাদ্য অল্প সময়ে প্রস্তুত করা যায় বটে, কিন্তু ভাজা খাদ্য গ্রহণ করিয়া, পরিপাক যন্ত্রাদির ক্ষতি করা অপেক্ষা, অধিক্ষণ ধরিয়া উত্তমরূপে রন্ধন করাই শ্রেয়ঃ। ভাজিতে যে তৈল ব্যবহার করা হয়, খাদ্যের প্রত্যেক টুকরার উপরে, উহার একরূপ আবরণ পড়ে যে, মনে হয় যেন তৈল দিয়া, খাদ্য টুকরাকে রং করা হইয়াছে। এই প্রকারে তৈলাবৃত খাদ্য, যখন পাকস্থলীতে পৌঁছে, তখন উহা সহজে হজম করা যায় না; কারণ পাকস্থলীর রস তৈল পরিপাকে অসমর্থ। ফলে, ভাজা খাদ্য পাকস্থলীতে এক ঘণ্টা বা আধ ঘণ্টার অতিরিক্ত সময় থাকিয়া, যায় এবং মাতিয়া উঠিতে আরম্ভ করে; অবশেষে পেটে জ্বালা ও বেদনা হয়। ক্রমাগত ভাজা খাদ্য গ্রহণের ফলেও অজীর্ণ হইয়া থাকে।

উপযুক্ত ভাবে খাদ্য প্রস্তুত করিবার উপরে পরিবারের স্বাস্থ্য বিশেষরূপে নির্ভর করে। বড়ই দুঃখের বিষয় যে, লোকে পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন দেখিয়া রান্নাঘর তৈরী করিতে এবং যে জলরূপে রন্ধন করিতে জানে, তাহাকেই পাচক নিয়োগ করিতে বিশেষ মনোযোগী হন না। অধিকাংশ লোকই গৃহনির্মাণ করিবার সময়, বাড়ীর অপরাপর অংশের জন্ত বহু অর্থব্যয় করেন কিন্তু একটা ছোট, পতনোন্মুখ, অস্বাস্থ্যকর, নিয়মিত দরজা জানালা বিহীন চালিকৈ রান্নাঘর করেন। এইরূপ রান্নাঘরে উত্তম পরিষ্কার খাদ্য প্রস্তুত হইতে পারে না। রান্নাঘরটী যেন বাড়ীর একটি উত্তম ঘর হয়। রান্নাঘরে বাহাতে যথেষ্ট সূর্য-কিরণ প্রবেশ করিতে পারে, তজ্জন্ত জানালার স্বন্দোবস্ত করিতে হইবে। ঘরের

মেজের, বেড়া ও দেয়াল, ও চালা বা ছাদ, পরিষ্কার রাখিতে হইবে। পাকাঘর হইলে, মাঝে মাঝে চূর্ণকাম করা আবশ্যক। রান্নাঘরের ময়লা জল ও আবর্জনা রাখিবার জন্ত, ঢাকনিযুক্ত বাল্টি, অথবা অপর কোন পাত্র রাখিয়া দিবেন, কখনও ঘরের সম্মুখে, পার্শ্বে, মেজের নীচে, অথবা দরজার নিকটে আবর্জনা বা ময়লা জল নিক্ষেপ করা উচিত নহে; কারণ তাহা হইলে ঐ সমুদয় স্থান অপরিষ্কার হয়, এবং তাহাতে মাছি ও রোগের জীবাণু শীঘ্র শীঘ্র বৃদ্ধি পাইয়া থাকে।

মাছি ও অত্যাগ পোকা হইতে খাজ দ্রব্য রক্ষা করিবার জন্ত তারের জাল দেওয়া বাস্তব বা আলুমারীর বন্দোবস্ত করা ভাল (নিম্নস্থিত চিত্র দেখুন)। ইন্দুর, মাছি, পিপীলিকা, আরম্মা (তেলাপোকা), ও অত্যাগ কীট পতঙ্গ, অতিশয় অপরিষ্কার। উহাদের পায়ে ও দেহে সকল প্রকার দূষিত ও বিষাক্ত পদার্থ জড়িত থাকে, আর খাজে উড়িয়া পড়িলে, ঐ সমুদয় লাগিয়া যায়।



এইরূপ জাল দেওয়া বাস্তব খাজ রক্ষা করণ

অনেক সময় দেখা যায়, ঝাঁকে ঝাঁকে মাছি বিট্টা হইতে উড়িয়া আসিয়া, রান্নাঘরের খাজদ্রব্যের উপরে বসে। এই জন্ত, খাজ দ্রব্য একরূপ স্থানে রাখিতে হইবে, যে স্থানে মাছি বা ইন্দুর উহা স্পর্শ করিতে না পারে। রাধুনীর সকল সময়ে পরিষ্কার কাপড় চোপড় পরিতে হইবে।

চাউল এবং শাকসব্জি, নির্মল জলে খুব ভাল করিয়া ধুইতে হইবে। ঐ সমস্ত কর্তনও পুষ্করিণীর, বা নদীর দূষিত জলে, ধৌত করা উচিত নহে।

খালাবাসন ধুইবার, ও মুছিবার জন্ত ব্যবহৃত কাপড়, প্রতিদিন ধৌত ও পরিবর্তিত করা, ও কয়েক মিনিটের জন্ত ঐগুলি সিদ্ধ করিয়া লওয়া, এবং মাছি বসিতে না পারে একরূপ স্থানে, বুলাইয়া দেওয়া উচিত। খালা, ও অত্যাগ পান ভোজনের পাত্রাদি ধুইয়া, তাহার উপরে ফুটন্ত জল ঢালিয়া দিতে হইবে। তারপর একখানি পরিষ্কার বস্ত্রখণ্ড দ্বারা মুছিয়া, শুষ্ক করিতে হইবে।

খাজ রক্ষন করা হইলে পর, সেই দিনই উহা খাওয়া উচিত; কারণ গ্রীষ্মকালে অধিকাংশ পক্ষ খাজই অল্পকাল মধ্যে নষ্ট হইয়া যায়। বাসী, বা নষ্ট খাজ, কখনও খাওয়া উচিত নহে। খাজের মধ্যে জীবাণু জন্মিয়াই খাজের বিকৃতি ঘটাইয়া থাকে। ঐ সকল জীবাণু বিষ উৎপন্ন করে; উক্ত বিষাক্ত খাজ ভোজন করিবার ফলে, উদরাময় ও অত্যাগ আত্মিক ব্যাধি জন্মে। আর

একটা কথা মনে রাখা কঠব্য যে, খাদ্য বিকৃত-স্বাদ ও স্বর্গন্ধ না হইলেও নষ্ট হইতে পারে।

আহার

আমাদের খাইবার ঘরটা বেশ পরিষ্কার রাখিতে হইবে। খাইবার ঘর, এবং থালা বাসন, অতিশয় পরিষ্কার রাখা কঠব্য। মাতাপিতা, সন্তানমণ্ডলের সহিত একস্থানে বসিয়া, প্রফুল্ল মনে আহার করিবেন; কারণ, মনে আনন্দ, ও ক্ষুধা থাকিলে, খাদ্য সুস্বাদু বোধ হয়, এবং সহজে হজম হয়। ধীরে ধীরে আহার করা ও খাদ্যদ্রব্য ভালরূপে চৰ্ষণ করা কঠব্য। দৈনিক দুইবার হউক, কি তিনবার হউক, খাইবার সময় নিদিষ্ট থাকা উচিত। রাত্রিতে, লঘুপাক খাদ্য অল্প পরিমাণে ভোজন করা কঠব্য; এবং সাধারণতঃ রাত্রি সাতটার পূর্বে সান্ধ্য-ভোজন শেষ করা উচিত। অধিক রাত্রিতে খাইলে অল্পবয়স্ক নড়াতে বিশৃঙ্খলা উপস্থিত হয়, কারণ রাত্রিকালে দেহের অগ্রাগ্র অঙ্গের ত্রায় পরিপাক যন্ত্রাদিরও বিশ্রামের প্রয়োজন। এদেশে সাধারণতঃ, অধিক রাত্রিতে শ্রুত ভোজনের নিমিত্ত, এবং উহার অব্যবহিত কাল পরেই শয্যাগ্রহণ করিবার ফলে, অজীর্ণ ও পরিপাক যন্ত্রাদির নানাপ্রকার ব্যাধি হইয়া থাকে।

একবার নিয়মিত আহারের পর, অগ্রবার আহারের মধো, অগ্র কিছু ভোজন করা অত্যন্ত ক্ষতিকর। পরিপাক যন্ত্রের কিছুকাল বিশ্রামের প্রয়োজন। নিদিষ্ট ভোজনকাল ব্যতীত, শিশুগণকে মিষ্ট খাদ্য খাইতে দিবার ফলে, তলপেটে বেদনা, উদরাময়, ও ক্রমি হইয়া থাকে। সাত বৎসরের অধিক বয়স, যে কোন বালকবালিকার পক্ষে, দৈনিক তিনবার আহার করাই যথেষ্ট।

একবার আহারের কালে, বহু প্রকার খাদ্য আহার করিলে, পরিপাক যন্ত্রাদির বিশেষ অনিষ্ট হয়। কোন কোন খাদ্যদ্রব্য, উপযুক্তরূপে প্রস্তুত করা হইলে, বেশ রুচিকর, ও সহজে পরিপাক হয়; এবং ঐ সমুদয় খাদ্যই, অল্পপাক-রূপে রন্ধন এবং অগ্রাগ্র দ্রব্যের সহিত মিশ্রিত করিলে, পরিপাক ক্রিয়া সহজে সম্পাদিত হয় না।

৬ষ্ঠ অধ্যায়

নিরামিষ-ভোজন

জগৎ সৃষ্টির পরে ঈশ্বর তদীয় সৃষ্ট মানবের আহারার্থে শুধু ওষধি ও যাবতীয় সজীব ফল নিরুপণ করিয়া দিয়াছিলেন। ইহার সুস্পষ্ট প্রমাণ পবিত্র ধর্মগ্রন্থে লিপিবদ্ধ রহিয়াছে। “ঈশ্বর আরও কহিলেন, দেখ, আমি সমস্ত ভূতলে স্থিত যাবতীয় বীজোৎপাদক ওষধি ও যাবতীয় সজীব ফলদায়ী বৃক্ষ তোমাদিগকে দিলাম, তাহা তোমাদের খাদ্য হইবে।” বহুবৎসর যাবৎ জগৎ অভিশপ্ত হইলেও শরীর রক্ষার্থে সম্পূর্ণ নিরামিষ আহাৰ্য্য তথায় দুর্লভ নহে। কিন্তু তথাপি যে সমুদয় খাদ্যে যথেষ্ট পুষ্টিকর ও প্রয়োজনীয় উপাদান সমৃদ্ধ পাওয়া যায় তাহা নির্বাচনের নিমিত্ত বিশেষ জ্ঞান অর্জন এবং মনোযোগ প্রদান করা আবশ্যিক।

বিজ্ঞ লোকেরা খাদ্য হিসাবে দুগ্ধ ও নিরামিষ আহাৰ্য্য (দুগ্ধ, দুগ্ধজাত ও যাবতীয় ওষধি) মনুষ্যের পক্ষে বর্তমানকালোপযোগী আদর্শ খাদ্য বলিয়া স্বীকার করিয়া থাকেন, কিন্তু উদ্ভিজ্জ খাদ্য গ্রহণে যে পরিমাণ অসুবিধা আমাদের ভোগ করিতে হয়, দুগ্ধজাত খাদ্য গ্রহণে তত অসুবিধা ভোগ করিতে হয় না। দুগ্ধ একটা শরীর রক্ষণোপযোগী খাদ্য। ইহাতে লবণ ও ভাইটামিন্ জাতীয় পদার্থ পর্যাপ্ত পরিমাণে বিদ্যমান রহিয়াছে। এতদ্ভ্যতীত প্রোটিন (Protein), তৈলময় এবং শ্বেতসার ও শর্করা (Carbohydrate) জাতীয় উপাদান ও ইহাতে আছে। নিরামিষ-ভোজীদের মধ্যে অনেকেই দুগ্ধ পান এবং ওষধি ভক্ষণ করিয়া থাকেন। শাস্ত্রে বহুস্থানে দুগ্ধের বিশিষ্টতা সঙ্ক্ষে বর্ণিত আছে, যেমন সেই প্রতিশ্রুত দেশের বর্ণনা উপলক্ষ্যে উহাকে “দুগ্ধমধু প্রবাহী দেশ” বলিয়া অভিহিত করা হইয়াছে।

ধর্মগ্রন্থে লিখিত হইয়াছে যে, মাংস অদর্শ খাদ্য নহে। কিন্তু উদ্ভিজ্জ খাদ্য গ্রহণই যে অধিকতর বাঞ্ছনীয় ইহা সুস্পষ্টরূপে ব্যক্ত করা হইয়াছে। ওষধি-জাত খাদ্যকে প্রথম শ্রেণীর এবং মাংস জাতীয় খাদ্যকে দ্বিতীয় শ্রেণীর খাদ্য বলা যাইতে পারে, কারণ ইহা জীবজন্তুর মাংস-তন্তুর দ্বারা প্রস্তুত হইয়াছে।

প্রোটিন জাতীয় পদার্থ (Protein Standards)

কেহ কেহ মনে করেন প্রোটিন গ্রহণের উপরেই নিরামিষ আহারের সমস্তা নির্ভর করে; কিন্তু একথা স্বীকার্য্য যে, দুগ্ধ এবং অগ্নাত খাদ্য গ্রহণেই সেই সমস্তর সমাধান হয়। কারণ মিশ্রখাদ্য—অর্থাৎ যে খাদ্যে আমিষ ও নিরামিষ উভয়বিধ পদার্থের উপাদান রহিয়াছে,—তাহা একটা অধিক মাত্রা

প্রোটিন সংযুক্ত খাদ্য। মাংসের জ্বিতরে প্রোটিন সর্বোচ্চ মাত্রায় বিদ্যমান থাকিলেও খাদ্যের অগ্ন্যাগ্ন উপাদান ইহাতে অতি অল্পই দৃষ্ট হয়। পূর্বে শত-করা ১৫ হইতে ২০ ভাগ ক্যালরিক পদার্থ (Calories) ভক্ষণ করিলে প্রোটিন জাতীয় পদার্থ গ্রহণ করা হইত, কাজেই তৎকালে এইরূপ আহার্য্য অধিকতর উপযোগী ছিল; কিন্তু ডাঃ চিটেনডেন্ (Chittenden) পরে এই বিষয়টি অতি যত্ন সহকারে অধ্যয়ন করিয়া এই সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন যে, নিম্নমাত্রা প্রোটিন শরীর পোষণার্থে অধিকতর উপকারী। তিনি বলেন, যে, শতকরা ১০ ভাগ ক্যালরিক (Calories) পদার্থে প্রোটিন উৎপন্ন হয়, এবং শুধু শাকসবজি ভক্ষণ করিলেই উক্ত মাত্রায় প্রোটিন গ্রহণ করা হয়। কিন্তু আমিষ ভক্ষণ করিলে ঐ মাত্রা রক্ষা করা সম্ভবপর নহে। কারণ পরিমিত মাংস ভোজন করিলেও অধিক মাত্রায় প্রোটিন আমাদের শরীরে প্রবিষ্ট হয়।

সহিষ্ণুতা পরীক্ষা

“নিম্নমাত্রা প্রোটিন ভক্ষণ করিয়া কি মানুষ কঠিন কাৰ্য্য করিবার নিমিত্ত শক্তি ও সহিষ্ণুতা লাভ করিতে পারে?” অনেকের মনে হয়তো এই প্রশ্ন উখিত হইতেছে, আবার এই চিন্তাও হইতে পারে যে, উদ্ভুক্ত পদার্থের খাদ্য উপাদান কি শরীর কাৰ্য্যক্ষম রাখিবার পক্ষে যথেষ্ট সহায়তা করিতে পারে? বিগত কতিপয় বৎসর বহু পরীক্ষা দ্বারা ইহা প্রমাণ করা হইয়াছে যে, অল্প পরিমাণ প্রোটিনের শক্তিতে প্রকৃত পক্ষে কোন ব্যক্তি তাহার কাৰ্য্য করিতে সমর্থ কিনা, এবং তাহাতে এই দেখা গিয়াছে যে, নিরামিষ ভোজনেই মানুষ শক্তি ও সহিষ্ণুতা লাভ করিতে পারে। ইহার মধ্যে আয়ারভিং ফিসার (Irving Fisher) ইয়েল বিশ্ববিদ্যালয়ের অর্থশাস্ত্রের অধ্যাপক, যে পরীক্ষাগুলি করিয়াছেন, তাহাই অখণ্ডনীয় বলা যাইতে পারে। অধ্যাপক ফিসার এই প্রয়োজনীয় বিষয়-গুলির পরীক্ষা করিয়া যে সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন, তাহা নিম্নে উদ্ধৃত হইল। সহিষ্ণুতা সম্পর্কে পরীক্ষা করিতে গিয়া আমরা পরিশেষে এই সিদ্ধান্তেই উপনীত হই যে, মাংসাশী লোকেরা যে কাৰ্য্য করিতে পারেন, নিরামিষাশী লোকেরা তদপেক্ষাও অনেক বেশী কাজ করিতে সমর্থ। অধ্যাপক ফিসার বলেন, মাংস এবং অধিক পরিমাণ প্রোটিন পদার্থ সহ শক্তির বৃদ্ধি না করিয়া বরং এলকোহলের (Alcohol) ত্রায়, সহ্য শক্তির হ্রাস করিয়া থাকে। এই সমস্ত পরীক্ষালব্ধ সিদ্ধান্তের ব্যাখ্যা প্রসঙ্গে এই কথা বলা যাইতে পারে যে, যাঁহারা অল্প পরিমাণ আমিষ খাদ্য খান তাহাদের মাংস-তত্ত্বের মধ্যে যবক্ষার-বাস্পায়ক পরিবর্তিত পদার্থ অল্প পরিমাণে সঞ্চিত হয়, কারণ দেহে অল্প পরিমাণ প্রোটিন সঞ্চিত থাকে, কিন্তু যাহারা অধিক আমিষ খাদ্য ভোজন করেন, তাহাদের শরীরে পরিত্যক্ত

পদার্থ. অধিক পরিমাণে পুঞ্জীভূত হইয়া থাকে, যেহেতু যে মাংস তাহারা ভক্ষণ করেন সেই মাংসের মধ্যে দূষিত পদার্থ পূর্বেই সঞ্চিত থাকে।

মাংস উত্তেজক খাদ্য

আমিষ জাতীয় খাদ্যে কতিপয় রাসায়নিক পদার্থ সংমিশ্রিত আছে বলিয়া উহা ভক্ষণে শরীরে উত্তেজিত হয়। সুতরাং ইহা মনুষ্যের কদাপি সাধারণ ব্যবহার্য খাদ্য হওয়া উচিত নয়। কফির মধ্যে যেমন কফিন (Caffein) নামক এক প্রকার পদার্থ আছে তদ্রূপ আমিষ জাতীয় খাদ্যের মধ্যেও এক প্রকার উত্তেজক পদার্থ আছে। কিন্তু উহা কফিনের (Caffein) ত্রায় তত বিষাক্ত নহে, সুতরাং উহার সহিত পুষ্কারুপুষ্করূপে ইহার তুলনা হইতে পারে না। উদ্ভিজ্জ খাদ্যে এইরূপ বিশেষ কোন উত্তেজক মূল পদার্থ নাই, এতদ্ব্যতীত উহার মূল উপাদানসমূহ মাংস-তন্তুর ক্রিয়াতেই বিশেষরূপে ব্যবহৃত হয়। কিন্তু আমিষ জাতীয় খাদ্যে এই সমস্ত উত্তেজক পদার্থ আছে বলিয়া অনেকের বিশ্বাস, এই আহার্য্য মনুষ্যকে অধিক কার্য্য করিতে প্রণোদিত করে। নিম্নমাত্রা প্রোটিনে যত শক্তি সঞ্চয় হয়, অধিকমাত্রা প্রোটিনে সম্ভবতঃ তত শক্তি সঞ্চয় হয় না। কারণ প্রোটিন জাতীয় পদার্থ যত সহজে হজম হয়, তৈলময় পদার্থ (Fats) এবং খেতসার ও শর্করা (Carbohydrates) জাতীয় পদার্থ তত সহজে হজম হয় না।

মাংস অল্প-উৎপাদক খাদ্য

খাদ্য দ্রব্য দাহ করিবার পর তাহার ভস্মের প্রকৃতি দেখিয়া খাদ্যের শ্রেণী বিভাগ করা যায়। এই পরীক্ষায় আরও প্রমাণিত হয় যে, মাংসে ক্ষার জাতীয় পদার্থ অপেক্ষা অল্প-উৎপাদক উপাদান বেশী পরিমাণে বিদ্যমান রহিয়াছে সুতরাং আমরা যখন মাংস ভক্ষণ করি তখন শরীরে অল্প-উৎপাদক পদার্থ অধিক পরিমাণে সঞ্চিত হয়। তন্নিমিত্ত ইহা উপাদেয় খাদ্যের মধ্যে পরিগণিত হইতে পারে না। কিন্তু অধিকাংশ লোকই যখন প্রচুর পরিমাণে আমিষ স্বাদ্য ভক্ষণ করেন, তখন অধিক পরিমাণে অল্প-উৎপাদক উপাদান গ্রহণের হস্ত হইতে তাহারা অব্যাহতি লাভ করিতে পারেন না। এই অল্প-উৎপাদক উপাদান সমূহ অতিরিক্ত পরিমাণে শরীরে প্রবিষ্ট হইয়া স্বাস্থ্যের প্রভূত ক্ষতি সাধন করিয়া থাকে। যব, গম শস্তাদিও কিছু পরিমাণ অল্প উৎপন্ন করে, কিন্তু মাংসের ত্রায় তত অধিক পরিমাণে নহে। নিরামিষ আহার্য্যে ক্ষার জাতীয় পদার্থ থাকাতে অল্প উৎপন্ন হইতে পারে না।

মাংস পচনশীল খাদ্য

পরীক্ষা দ্বারা প্রমাণিত হইয়াছে যে, মাংস ভক্ষণ করিলে আন্ত্রিক-দ্বারে ব্যাক্টেরিয়া (Bacteria) নামক এক প্রকার জীবাণু উৎপন্ন হয়। কিন্তু এই প্রকার জীবাণু অধিক পরিমাণে সঞ্চিত হইলে শরীরের পক্ষে বিশেষ হানিকর হইয়া দাঁড়ায়। অপর পক্ষে শাকসব্জি জাতীয় খাদ্যে এইরূপ জীবাণু উৎপন্ন করিতে বেশী সহায়তা করে না। ফল কথা, ইহা দেখা গিয়াছে যে, সাধারণতঃ শাকসব্জি জাত খাদ্যে এই হানিকর জীবাণু বৃদ্ধি করে না, কিন্তু মাংসে সাধারণতঃ অসংখ্য জীবাণু বিদ্যমান থাকে বলিয়া পাকস্থলীতে অতি ক্ষিপ্ৰগতিতে পচন ক্রিয়া আরম্ভ হয়। সুতরাং ইহাতে অতি সহজেই প্রতীয়মান হয় যে, আমিষ খাদ্যে যে অধিক মাত্রা প্রোটিন (Protein) পদার্থ থাকে তাহা অনিষ্টকর ব্যাক্টেরিয়া (Bacteria) নামক জীবাণু বৃদ্ধির সহায়তা করে। এই জীবাণুগুলি আবার কোমল মাংস-তন্তুর মধ্যে প্রবিষ্ট হইয়া শরীরে বিষাক্ত পদার্থ উৎপন্ন করে। আবার একথা স্বীকার্য যে, উদ্ভিজ্জ খাদ্য অপেক্ষা প্রাণীজাত প্রোটিনে ব্যাক্টেরিয়ার ক্রিয়া (Bacterial activity) কেবল শরীরের ভিতর নয়, কিন্তু বাহিরেও যথেষ্ট প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই সমস্ত কারণে উদ্ভিজ্জ খাদ্য অপেক্ষা আমিষ খাদ্যে অনেক ক্ষেত্রে টমেইন্ বিষ ক্রিয়ার দ্বারা (Botomaine poisoning) রোগোৎপন্ন হইয়া থাকে।

জীবজন্তুর মধ্যে রোগের প্রাদুর্ভাৱ

উদ্ভিজ্জ পদার্থ অপেক্ষা মাংস যে মনুষ্যের পক্ষে অধিকতর অভিপ্রেত খাদ্য নহে তাহার অপর একটি কারণ এই যে, জীবমাত্রই নানা রোগে আক্রান্ত হয়। সুতরাং মাংস ভোজন করিলে ঐ সমস্ত রোগ মানব শরীরে অতি সহজেই প্রবিষ্ট হইতে পারে। এই দেশে অন্ততঃ, গোমাংস সংক্ষেপে এই কথা প্রযোজ্য, কারণ যে ভারবাহী জন্তুর সাহায্যে লোকেরা নানাবিধ কার্য সম্পন্ন করেন তাহাই আবার খাদ্যের নিমিত্ত হত্যা করেন। অনেকে বলেন, রন্ধন করিলে মাংসের অন্তর্গত ব্যাক্টেরিয়া (Bacteria) মরিয়া যায়। কিন্তু অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এই কথা যথার্থ নহে, কারণ অনেক পাচক মাংস উত্তমরূপে রন্ধন করে না, এবং যদি বা করে, তথাপি মাংসের বহির্ভাগটি যত উত্তপ্ত হয়, আভ্যন্তরীণ অংশটি তত উত্তপ্ত হয় না বলিয়া ব্যাক্টেরিয়া (Bacteria) মরে না, তজ্জন্ম রোগাক্রান্ত জীবের মাংস কোন ভাবেই আহাৰ করা উচিত নহে। কারণ উহার মাংসতন্তুর মধ্যে এমন বিষাক্ত পদার্থ রহিয়াছে যাহা উপায়েও নষ্ট হয় না। যে সকল ফিতা-

ক্রিমি (Tapeworm) এবং স্মলক্রিমি (Trichina) নামক পরাশ্রপুষ্ট কোটের দ্বারা প্রাণীসমূহ আক্রান্ত হয়, মাংস উত্তমরূপে রন্ধন না করিয়া ভক্ষণ করিলে সেগুলি অতি সত্ত্বর মানব দেহে প্রবিষ্ট হইয়া থাকে।

অধিকমাত্রা প্রোটিন হানিকর রোগের কারণ

বিগত কতিপয় বৎসর যাবৎ অতি ক্ষিপ্রগতিতে যাপারোগ বা হানিকর রোগ (Chronic disease) বৃদ্ধি পাইতেছে। মূত্রাশয়, যকৃৎ, হৃৎপিণ্ড এবং মস্তিষ্ক প্রভৃতি দৈহিক যন্ত্রে যে সকল ক্ষুদ্র গহ্বর রহিয়াছে, সেই সমুদয়ের হানিকর পরিবর্তনই ঐ সকল রোগের লক্ষণ। প্রোটিনের পক্ষে অপয্যাপ্ত পরিমাণে প্রোটিন ভোজন অধিকতর অনিষ্টকর।

অধিক মাত্রায় প্রোটিনে, বিশেষতঃ মাংস ভোজন করিলে, হৃৎপিণ্ড, মূত্রাশয়, মৃগীরোগ এবং এতাদৃশ অসুস্থতা বোগ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। মাংস ভোজনের আর একটি কুফল এই যে, ভুক্ত দ্রব্য পরিপাক হইলেও মল তত বেশী হয় না, কিন্তু শাকসব্জি ভোজনে অধিক মল উৎপন্ন হয়, এবং অস্ত্রে বাহ্যের বেগ সৃষ্টি করে। অল্প কথায়, উদ্ভিজ্জ পদার্থে আত্মিক দ্বারে প্রচুর মল সরবরাহ করে এবং মলত্যাগের পক্ষে যথেষ্ট সহায়তা করিয়া থাকে।

মাংস কি একটি প্রয়োজনীয় খাদ্য ?

এই অধ্যায়ের প্রথমেই যেরূপ বর্ণিত হইয়াছে, তদনুযায়ী বিবেচনা পূর্বক নিরামিষ খাদ্য গ্রহণ করিলে, শরীর রক্ষণোপযোগী যাবতীয় পুষ্টিকর পদার্থ প্রাপ্ত হওয়া যায়। উদ্ভিজ্জ খাদ্যে ও দুগ্ধে শরীর রক্ষণোপযোগী উপাদান সমূহ পরিমিত মাত্রায় রহিয়াছে। এমন কি সর্বাঙ্গের কঠিন পরিভ্রমে শরীর ক্ষয় প্রাপ্ত হইলেও ক্ষয় পূরণের আবশ্যক উপকরণ সমূহ ইহাতে যোগাইয়া থাকে। এইরূপ সমস্ত প্রাণী গ্রহণ করিলে ইহাই প্রতীয়মান হয় যে, নিরামিষ-ভোজীর পক্ষে দুগ্ধপান এবং দুগ্ধজাত পদার্থ ভোজন একান্ত আবশ্যক।

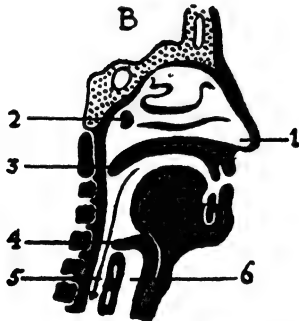
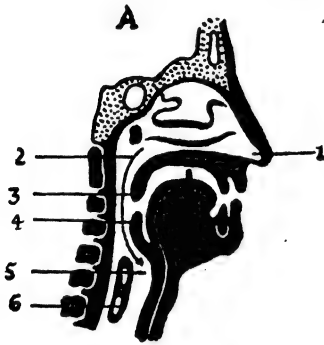
বিগত ১৯১৮ সালের ৮ই জুলাই, লণ্ডনে দি ইন্টার এলিড্ ফুড্ কমিশন রিপোর্টে (The Inter Allied Food Commission Report, London) প্রকাশ :—

“শরীর-রক্ষণের নিমিত্ত মাংস ভোজনের কোনই আবশ্যকতা নাই। কেননা মাংসে যেরূপ শাকসব্জিতে এবং প্রাণীজ খাদ্যে, যেমন দুগ্ধ, প্রাণীর ডিম প্রভৃতিতেও তেমনি শরীর রক্ষণোপযোগী অল্প আর এক প্রকার প্রোটিন আছে, হুতরাং অতি অল্প মাত্রায় ও মাংস ভোজন বিধেয় নহে।”

এম অধ্যায়

শ্বাসক্রিয়া এবং শ্বাস-যন্ত্রাদি

মানুষ আহাৰ বাতীত কয়েক সপ্তাহ, এবং পানীয় বাতীত কয়েক দিন, বাচিয়া থাকিতে পারে; কিন্তু বায়ুর ক্রিয়া বন্ধ হইয়া গেলে,—যেমন জলৈ ডুৰিলে, বা দম আটকাইলে,—কয়েক মিনিটের মধ্যেই মৃত্যু ঘটে। ইহাতেই বুঝা যায় যে, অনবরত বায়ু গ্রহণ শরীরের পক্ষে কিরূপ প্রয়োজনীয়। বায়ু



বাতীত আগুন জলে না। টেবিলের উপরে একটা মোমবাতি জালাইয়া, যদি উহা একটা বৃহৎ-মুখ শূণ্য বোতল দ্বারা ঢাকিয়া ফেলা যায়, তাহা হইলে উহা শীঘ্রই নিভিয়া যাইবে। আগুন জালিয়া রাখিবার পক্ষে বায়ু যেরূপ আবশ্যক, জীবন ধারণের পক্ষেও বায়ু সেইরূপ।

বায়ুমণ্ডল হইতে অক্সিজেন (Oxygen) বাষ্পগ্রহণ করিবার জগৎ, আমরা ফুসফুসের মধ্যে শ্বাস-গ্রহণ করিয়া থাকি। অক্সিজেন অদৃশ্য একটা বাষ্প বিশেষ। শ্বাস-গ্রহণ করিবার সময়, আমাদের রক্তে অক্সিজেন প্রবেশ করে, এবং পরে উহা সমুদয় অঙ্গে চালিত হইয়া থাকে। জীবন ধারণের নিমিত্ত, এবং দেহে তাপ ও শক্তি উৎপাদনের জন্ত বায়ুর এই অক্সিজেন অংশের বিশেষ প্রয়োজন। ফুসফুসে আমরা যে বায়ু গ্রহণ করি, তাহাতে প্রচুর পরিমাণ অক্সিজেন থাকে, কিন্তু প্রথাসের সহিত আমরা

A. এই চিত্রে নিশ্বাস লইবার সময় বায়ু যাতায়াতের পথ দেখান হইয়াছে।

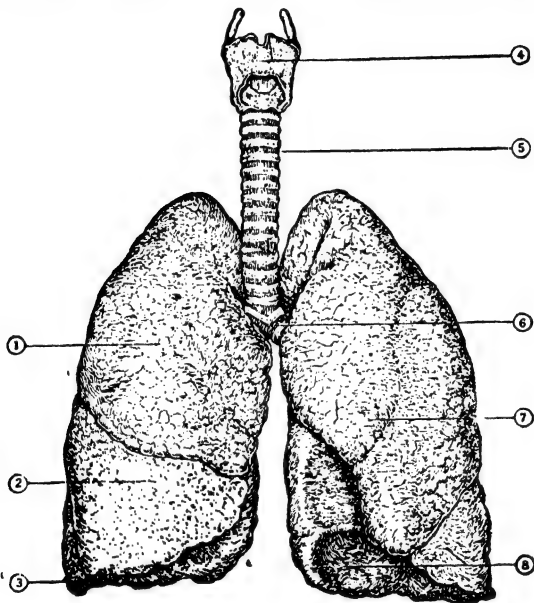
1. নাসারন্ধ্র 2. নাসিকার দ্বারা বায়ুর পথ দেখান হইয়াছে 3. আল্‌জির 4. নাসনালীতে বায়ু প্রবেশের জন্ত উন্মিত উপজিহ্বা 5. নাসনালী, যাহার মধ্য দিয়া ফুসফুসে বায়ু যায় 6. উপজিহ্বা।

B. এই চিত্রে আহারের সময় উল্লিখিত যন্ত্রের অবস্থান দেখান হইয়াছে।

1. নাসারন্ধ্র 2. নাসিকা ও কর্ণ সংলগ্ন নল 3. আল্‌জির দ্বারা নিম্নদিকে দিতেছে 4. উপজিহ্বা নাসনালীর পথ বোধ করিয়া আছে 5. তীর দ্বারা অন্ননালী দেখান হইতেছে 6. নাসনালী। (৪৫)

যে বায়ু ত্যাগ করি, তাহাতে অক্সিজানের মাত্রা অতিশয় কম, এবং উহা পুনরায় গ্রহণ করিবার পক্ষে, অসুপযুক্ত।

প্রশ্বাসের সহিত যে বায়ু ফুসফুস হইতে নির্গত হয়, তাহাতে শুধু যে অক্সিজানের পরিমাণ অল্প, এরূপ নহে; রক্ত হইতে যে বিষাক্ত পদার্থ রাহির হয়, তাহাও উহাতে বিद्यমান থাকে। এই বিষাক্ত পদার্থ দেখিতে পাওয়া যায় না, কিন্তু অনুভব করা যায়; একটা রুদ্ধ কক্ষে কিছুকালের জন্য বহু লোক



১. দক্ষিণ ফুসফুস, ফুসফুসের উর্দ্ধাংশ ২. ফুসফুসের মধ্যাংশ ৩. ফুসফুসের নিম্নাংশ ৪. শ্বাসনালীর উপস্থিতিস্থ ৫. শ্বাসনালী ৬. ফুসফুসে প্রবিষ্ট শ্বাসনালীর বামাংশ ৭. বাম ফুসফুস, ফুসফুসের উর্দ্ধাংশ ৮. ফুসফুসের নিম্নাংশ

একত্র থাকিলে পর, বাহির হইতে কোন কক্ষ উক্ত কক্ষে প্রবেশ করিবারমাত্রই, বায়ুতে একটা দুর্গন্ধ অনুভব করিবেন। ঐ কক্ষ মধ্যস্থ অনেকেরই মাথাধরা, ও মাথাঘুরা, আরম্ভ হইবে। ফুসফুস হইতে নির্গত বিষাক্ত বায়ুর নিমিত্তই দুর্গন্ধ, মাথাধরা, মাথাঘুরা প্রভৃতি উপস্থিত হইয়া থাকে।

কেহ, যদি একটা ফাঁদাল মুগ পরিষ্কার বোতলের মধ্যে, কয়েকবার প্রশ্বাস ফেলিয়া, তৎক্ষণাৎ শক্ত করিয়া উহার ছিপি বন্ধ করেন এবং কয়েক দিন কোন গরম স্থানে রাখিয়া দেন, তাহা হইলে উহার ছিপি খুলিলেই দেখা যাইবে যে,

ইহার ভিতরের বায়ু দুর্গন্ধযুক্ত হইয়াছে। ফুস্‌ফুস হইতে যে সমুদয় বিষ অনবরত শ্বাসের সহিত বাহির হয়, উহাই এই দুর্গন্ধের কারণ। দূষিত বায়ু বাহির করিয়া দিবার, এবং নিখল বায়ু ভিতরে আনিবার নিমিত্ত, যাহারা জানালা না খুলিয়া শয়ন করেন, তাহারা শ্বাসের সহিত পুনঃ পুনঃ দূষিত বায়ু গ্রহণ করিয়া শরীরের অনিষ্ট-সাধন করেন। এই সকল লোকের সহজেই সর্দি হয়, এবং তাহারা সহজেই নিউমোনিয়া, ক্ষয়কাশ, প্রভৃতি ফুস্‌ফুসের ব্যাধিসমূহেই ধার্ম আক্রান্ত হইয়া থাকেন।

গৃহের প্রতিদিকে একটা বা একাধিক জানালা রাখা কর্তব্য। জানালা গুলি এরূপ উচ্চ, ও প্রশস্ত করিতে হইবে, যাতে কক্ষ প্রচুর পরিমাণ সূর্য-কিরণ ও নিখল বায়ু প্রবেশ করিতে পারে। কাপড় চোপড় বা পর্দা একে-বারে জানালার সম্মুখে ঝুলাইয়া রাখা কর্তব্য নহে; কারণ তাহা হইলে বায়ু ও আলোক উপযুক্তরূপে প্রবেশ করিতে পারিবে না।

শ্বাস-যন্ত্রাদি

নিশ্বাসের সহিত আমরা যে বায়ু গ্রহণ করি, তাহা নাসারন্ধ্রের মধ্য দিয়া ভিতরে এবং পরে গলনালীর মধ্য দিয়া পশ্চাৎগে যায়। গলনালীর (Pharynx) নিম্নভাগ দিয়া উহা শ্বাসনালীতে (Trachea) প্রবেশ করে। এই শ্বাসনালী একটা শক্ত নলের মত, এবং গলদেশের সমুখভাগে উহা বেশ অস্থিভব করিতে পারা যায়। উক্ত শ্বাসনালী বক্ষোমধ্যে অবতরণ করিয়া, দুইভাগে বিভক্ত হইয়াছে। উহার এক শাখা দক্ষিণ ফুস্‌ফুসে এবং অপরটা বাম ফুস্‌ফুসে পৌছিয়াছে। ফুস্‌ফুসে অসংখ্য ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বায়ুকোষে নিখিত, (৪৬ পৃষ্ঠায় চিত্র দেখুন) নিশ্বাস-প্রশ্বাসের দ্বারা আমরা এই কোষগুলি পর্যায়ক্রমে বায়ুপূর্ণ ও বায়ুশূন্য করিয়া থাকি।

শ্বাসগ্রহণ

সাধারণতঃ আমরা মিনিটে ষোল হইতে আঠার বার শ্বাসগ্রহণ করিয়া থাকি। একবার শ্বাসগ্রহণের মধ্যে চারিবার হৃদয়ের স্পন্দন হইয়া থাকে। ব্যায়ামে ও জরে শ্বাসের মাত্রা বাড়িতে থাকে।

প্রাণী হটুক, বা উদ্ভিদ হটুক, সকল জীবিত বস্তুই নিশ্বাস গ্রহণ করে। বৃক্ষগুলি পাতার সাহায্যে শ্বাসগ্রহণ করিয়া থাকে। ভেকু, এবং কোন কোন কৃমি জাতীয় পোকা চর্মের সাহায্যে নিশ্বাস লয়। মংসের ফুল্কোর মতো যে জল চালিত হয়, তাহা হইতে উহারা শ্বাস লয়। বাইবেলের আদিপুস্তকের, দ্বিতীয় অধ্যায়ে বর্ণিত মাতুষের সৃষ্টি বিবরণে লিখিত হইয়াছে যে, “সদাপ্রভ ঈশ্বর

শক্তিকার ধূলিতে আদমকে (অর্থাৎ মনুষ্যকে) নির্মাণ করিলেন, এবং তাহার নাসিকায় ফুঁ দিয়া প্রাণ বায়ু প্রবেশ করাইলেন, তাহাতে মনুষ্য সজীব প্রাণী হইল।” বাইবেলে আরও লিখিত আছে যে ঈশ্বরই “সকলকে জীবন ও শ্বাস” দিয়াছেন, এবং “তাঁহারই হস্তে সমস্ত জীবের প্রাণ” রহিয়াছে। স্বাস্থ্য, সর্বাশক্তিমান পরমেশ্বর যে আমাদের শ্বাসপ্রশ্বাস নিয়মিত করিয়া থাকেন, তাহার প্রত্যক্ষ প্রমাণ এই যে, যখন আমরা নিদ্রিত থাকি, তখনও ফুসফুসে বিশুদ্ধ বায়ুগ্রহণ ও বিস্কৃত বায়ু পরিহার করিতে থাকে। নিদ্রিতাবস্থায় আমরা সম্পূর্ণ অচেতন থাকি; যদি আমাদেরকে আমাদের শ্বাসক্রিয়ার তত্ত্বাবধান করিতে হইত, তাহা হইলে নিদ্রিত হইতে না হইতেই আমরা প্রাণত্যাগ করিতাম। শ্বাস-ক্রিয়া ও হৃদয়ের স্পন্দন, এই উভয় কার্যকে “স্বাভাবিক ক্রিয়া” বলা হয়। উহারা শ্বাসমণ্ডলের এক অংশ দ্বারা নিয়মিত হইয়া থাকে। কিন্তু শ্বাসপ্রশ্বাস স্বাভাবিক, বা স্বয়ং সিদ্ধ কার্য ইহা বলিলেই, ঐ সময়ে প্রশ্বাসের মীমাংসা হয় না; কারণ ইহা হইতে কিরূপে শ্বাসমণ্ডলের কোন এক অংশ দ্বারা হৃদয় নিয়মিত ও স্পন্দিত হইতে থাকে এবং কিরূপেই বা ঐ সকল কার্য প্রথমে আরম্ভ হইয়াছিল, এই সকল প্রশ্নের উত্তর পাওয়া যায় না। হৃদয়ের স্পন্দন ও শ্বাসপ্রশ্বাসের উপযোগিতার, এবং কি ভাবে প্রথমে উহা উৎপন্ন, ও চালিত হইল, এই সকল বিষয় বিশেষরূপে অন্বেষণ করিলে, আমরা এই সিদ্ধান্তে উপনীত হই যে, যে শ্বাসক্রিয়ার বলে দেহে প্রাণ বিদ্যাজ করে, মানব শক্তির বহির্ভূত অপর কোন শক্তি, অথবা মানব শক্তি অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ কোন শক্তি দ্বারা, সেই প্রাণবায়ু নিয়মিত হইতেছে। সেই শক্তি স্বয়ং ঈশ্বরের। যিনি আমাদের জীবনের প্রতি এরূপ স্নেহপূর্ণ সতর্ক দৃষ্টি রাখেন, সেই পরমেশ্বর সত্য সত্যই আমাদের অকপট শ্রদ্ধার পাত্র।

সোজাভাবে বসা ও দাঁড়ান

প্রতিবার শ্বাসগ্রহণের সময়ে, ফুসফুস যেন প্রসারিত হইবার উপযুক্ত স্থান পায়, তজ্জন্তু আমাদের সোজাভাবে বসা ও দাঁড়ান বিশেষ আবশ্যক। তাহা হইলে, শরীরে প্রচুর পরিমাণে বিশুদ্ধ বায়ু প্রবেশ করিতে পারিবে। সোজাভাবে বসিলে, ও দাঁড়াইলে, কেবল যে মানুষের চেহারা ভাল দেখায় তাহা নহে, দেহ দৃঢ় ও শক্তি সম্পন্ন করিবার পক্ষেও উহা অত্যন্ত কল। পিঠ ঝুঁকিয়া করিয়া বসিলে বা দাঁড়াইলে, দেখিতেও বিশ্রী দেখায়, এবং ফুসফুসের পূর্ণ প্রসারও অসম্ভব হয়; এইরূপ করিলে শরীরে প্রচুর পরিমাণে বিশুদ্ধবায়ু প্রবেশ করিতে পারে না, ফলে শরীর দুর্বল হয়, এবং সহজেই সর্দি ও ক্ষয়রোগ হইতে পারে।

আমরা গৃহাভ্যন্তরে থাকিয়া কার্য করেন, অথবা বাহ্যে বসিয়া বসিয়া কার্য করিতে হয়, তাহারা দিনের মধ্যে কখন কখন ঐষ্টিক সোজা হইয়া

দাড়াইয়া, কয়েকবার গভীর নিশ্বাস গ্রহণ করিবার নিয়মিত অভ্যাস করিবেন, ইহাতে ফুসফুসদ্বয় হইতে বিষাক্ত অক্সারান্ন (Carbon dioxide) সম্পূর্ণরূপে বাহির হইয়া যাইবে, এবং বিশুদ্ধ বায়ু দ্বারা উহা পরিপূর্ণ হইবে; প্রশ্বাসের সহিত পরিত্যক্ত দূষিত গ্যাসের মধ্যে অক্সারান্ন একটা। কাঠের জলন্ত কয়লা হইতে যে দূষিত গ্যাস বাহির হয়, তাহাতে প্রায়ই মাথা ধরে ও মাথা ঘুরে। এই গ্যাসে অক্সারান্নের ভাগই সর্বাপেক্ষা অধিক।



এই ভাবে বসি উচিত



এই ভাবে বসি উচিত নহে

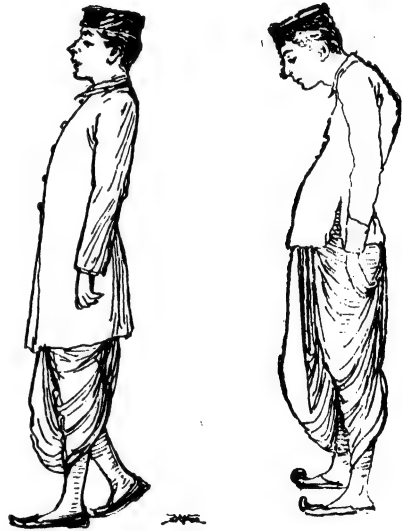
মুখরান্না শ্বাসগ্রহণ

শ্বাসগ্রহণের নিমিত্ত নাসারন্ধ্র, এবং খাদ্য গ্রহণের নিমিত্ত মুখ-গহ্বরই, স্বাভাবিক পথ। নাসারন্ধ্রের মধ্যে বহুতর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র লোম রহিয়াছে, উহার বায়ুর সহিত প্রবাহিত ধূলিকণা ও রোগের জীবাণু নাসারন্ধ্রে প্রবেশ করিতে দেয় না। নাসারন্ধ্রের মধ্য দিয়া প্রবাহিত বায়ু উষ্ণ ও ঈষৎ আর্দ্র হইয়া থাকে। মুখের মধ্য দিয়া নিশ্বাস গ্রহণ করিলে বায়ু গলনালীতে প্রবেশ করিবার পূর্বে উষ্ণ ও আর্দ্র হইতে পারে না; কাজেই গলনালী শুষ্ক হইয়া যায়, এবং উহাতে অতিরিক্ত পরিমাণে প্লেগ্মা জন্মে; ফলে সর্দি ও কাশির সৃষ্টি হয়। নাসারন্ধ্র শ্বাসক্রিয়ায় ব্যবহৃত না হইলে উহা বন্ধ হইয়া যায়, এবং এ্যাডিনয়েড্ (Adenoids) নামক এক প্রকার ফুলকপির ফুলের মত দ্রব্য ৩৬শ অধায়ে একটা চিত্রে দর্শিত স্থানে জন্মিতে থাকে। তালুগ্রন্থিগুলিও (Tonsils) কীত ও রোগগ্রস্ত হইয়া পড়ে। ইহা হইতে স্পষ্টই প্রতীয়মান হয় যে, মুখের মধ্য দিয়া

নিশ্বাস গ্রহণ, অতিশয় কৃতিকর, স্তবরাং একরূপ অভ্যাস ত্যাগ করা কর্তব্য। কোন শিশুকে মুখ দিয়া শ্বাসগ্রহণ করিতে দেখিলে, অবিলম্বে তাহার নাসিকা ও কণ্ঠ পরীক্ষা করিয়া এ্যাডিনয়েড্ থাকিলে তাহা দূর করিবার জন্য চিকিৎসকের নিকটে লইয়া যাইতে হইবে; নতুবা শিশু কখনও স্বস্থ কিংবা সবেল হইতে পারিবে না। তাহার দেহ ধ্বংস এবং বুদ্ধি শক্তি ক্ষণ হইবে। (এই বিষয় ৩৬ অধ্যায়ে আরও বিশদ ভাবে আলোচিত হইয়াছে)।

বাল্যস্থ ধূলিকণা ফুসফুসের অনিষ্ট করে

বায়ুর মধ্যে যে সমস্ত ধূলিকণা উড়িতে দেখা যায়, এবং আমাদের গৃহের মেজেতে ও দ্রব্যাদির উপরে, যে সকল ধূলিকণা জমিয়া থাকে, সেগুলি কেবল মাটির গুড়া নহে, ভ্রূমধ্যে বহু রোগোৎপাদক জীবাণুও বর্তমান থাকে। এই ধূলিকণা নিশ্বাসের সহিত ফুসফুসের মধ্যে গিয়া অবস্থান করে। রোগোৎপাদক জীবাণু বৃদ্ধি পাইয়া, ক্ষয়-রোগ, নিউমোনিয়া, ইন্ফ্লুয়েঞ্জা, ও ব্রঙ্কাইটিস্ প্রভৃতি রোগ উৎপন্ন করে। ধূলিকণার উৎপাত ও উহা হইতে যে সকল বিপদ উৎপন্ন হয়, তাহা হইতে রক্ষা পাইতে হইলে, যখন বৃষ্টি না হইবে তখন রাস্তায় জল ছিটাইতে হইবে, এবং কে হই মেজেতে বা রাস্তায় থুথু ফেলিবেন না। কাশ বা ক্ষয়-রোগের রোগীর গয়ের বা কাশি,



এই ভাবে দাঁড়ান উচিত এই ভাবে দাঁড়ান উচিত নহে

রোগোৎপাদক জীবাণুতে পরিপূর্ণ। এই প্রকার কোন রোগী যদি রাস্তায় বা মেজেতে থুথু ফেলে, তাহা হইলে উহা শীঘ্রই শুকাইয়া ধূলিকণায় পরিণত হয়। অপর লোকে এই জীবাণু নিশ্বাসের সহিত গ্রহণ করায় তাহাদেরও কাশি এবং ক্ষয়রোগ হইয়া থাকে। রাস্তার ধারের মর্দমায়, বা কিছু কাগজ লইয়া গিয়া তাহাতে থুথু ফেলা ভাল, এই কাগজ ফেলিয়া না দিয়া পোড়াইয়া ফেলা উচিত;

যাহাদের ক্ষয়রোগ হইয়াছে, তাহাদের সূর্যদাই কাগজে বাঁ পুরাতন কাপড়ে থুথু ফেলিয়া, সেগুলি পোড়াইয়া ফেলিতে হইবে।

ঘর ঝাঁট দিবার সময়, প্রথমে জল ছিটাইয়া লওয়া ভাল; ভিজা করাতের শুড়া বা তুয় ছড়াইয়া, সেগুলি সমেত ধূলি ঝাঁট দেওয়া আরও ভাল। ধূলি না উড়ে, এরূপ ভাবে ঝাঁটা চালাইতে হইবে।

শুনা ও তাম্রকূট শ্বাসযন্ত্রাদির অপকারী

পৃথিবীর সকল দেশের অধিবাসীরাই দুইটা কু-অভ্যাস শ্বাসযন্ত্রাদির যারপন্ন নাই অনিষ্ট-সাধন করিতেছে; একটি ধূমপান, অপরটা সুরাপান। তাম্রকূটে শ্বাস-যন্ত্রাদির প্রত্যেক অংশই ক্ষতিগ্রস্ত হয়। উহা নাসিকা, কণ্ঠ, শ্বাসনালী এবং ফুস্ফুসের আবরণ ঝিল্লীতে প্রদাহ জন্মায় এবং কাশি উৎপন্ন করে। উহাতে ফুস্ফুসের আবরণ এরূপভাবে নষ্ট করিয়া দেয় যে, সহজেই ক্ষয়কাশ ও অগ্নাত ব্যাধির আক্রমণ হইবার খুব সম্ভাবনা থাকে।

তাম্রকূট সম্বন্ধে যাহা বলা হইল, সকল প্রকার সুরা সম্বন্ধেও তাহা সত্য। মত্ত পান করিবার কিছুকাল পরেই, মত্তপায়ীর নিশ্বাসে সুরার গন্ধ বাহির হয়। ইহার কারণ এই যে, সুরা রক্তে প্রবেশ করিবারাত্র ফুস্ফুসে চালিত হয়, এবং ফুস্ফুস যত সত্ত্বর সম্ভব এই বিষ-মুক্ত হইতে চেষ্টা করে। চিকিৎসকগণ প্রমাণ করিয়াছেন যে, যাহারা মত্ত পান করেন, তাহারা সহজেই নিউমোনিয়া ও ক্ষয়কাশ দ্বারা আক্রান্ত হইবেন; অধিকন্তু, যাহারা মত্ত পান করেন না তাহাদের অপেক্ষা যাহারা মত্ত-পান করেন, তাহাদের ঐ সকল রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইলে, আরোগ্য হইবার সম্ভাবনা কম। ইহা দ্বারাই স্পষ্ট প্রমাণিত হয় যে, সুরা ফুস্ফুসের অপকার করিয়া থাকে।

মদ, ও তামাকের বিষ শুধু ফুস্ফুসের নহে, দেহের সমুদয় অঙ্গেরই অনিষ্ট-সাধন করে।

শ্বাসপ্রশ্বাস সম্বন্ধীয় কয়েকটি নিষিদ্ধ

১। আপনার গৃহে খেন দিতে ও রাত্রে সকল সময়েই প্রচুর মুক্ত বায়ু সঞ্চালিত হইতে পারে।

২। দিবসে যতদূর সম্ভব বাহিরে মুক্ত বায়ুতে থাকিবেন, এবং রাত্রিকালে নির্মূল বায়ু সঞ্চালনের নিমিত্ত শয়ন কক্ষের জানালাগুলি উন্মুক্ত রাখিবেন। দিনের বায়ুতে ও রাত্রের বায়ুতে একই উপাদান রহিয়াছে, সুতরাং রাত্রির বায়ুকে ভয় করিয়া, জানালা, দরজা, বন্ধ করিবার কোনই প্রয়োজন নাই। রাত্রির বায়ুকে ভয় না করিয়া, বরং রোগের জীবাণু বহনকারী বিপজ্জনক মশক-

কুলবে ভয় কল্পন। বিছানায় মশারো ব্যবহার করিলেই, মশকের আক্রমণ হইতে অব্যাহতি পাইবেন।

৩। প্রতিবার নিশ্বাস গ্রহণের সময়, আপনার ফুস্ফুস সম্পূর্ণ বায়ুপূর্ণ করুন। ইহা করিতে হইলে আপনাকে সোজাভাবে বসিতে, ও দাঁড়াইতে হইবে। বুক ফুলাইয়া, চিবুক প্রথমে উচু করিয়া পরে উহা গলার নিকটে টানিয়া, নিশ্বাস লইতে হইবে।

৪। ধূলিপূর্ণ বায়ু নিশ্বাসের সহিত টানিবেন না।

৫। কি হাঁকায়, কি সিগার বা সিগারেটরূপে, কোন প্রকারেই তামাক সেবন করিবেন না।

৬। কোন প্রকার সুরা পান করিবেন না।

৭। সর্বদা নাসারন্ধ্রের মধ্যদিয়া নিশ্বাস গ্রহণ করিবেন।

৮। কখনও কোমরে কসিয়া বেণ্ট (কোমরবন্দ) বাধিবেন না, বা কাপড়ও কসিয়া পরিবেন না।

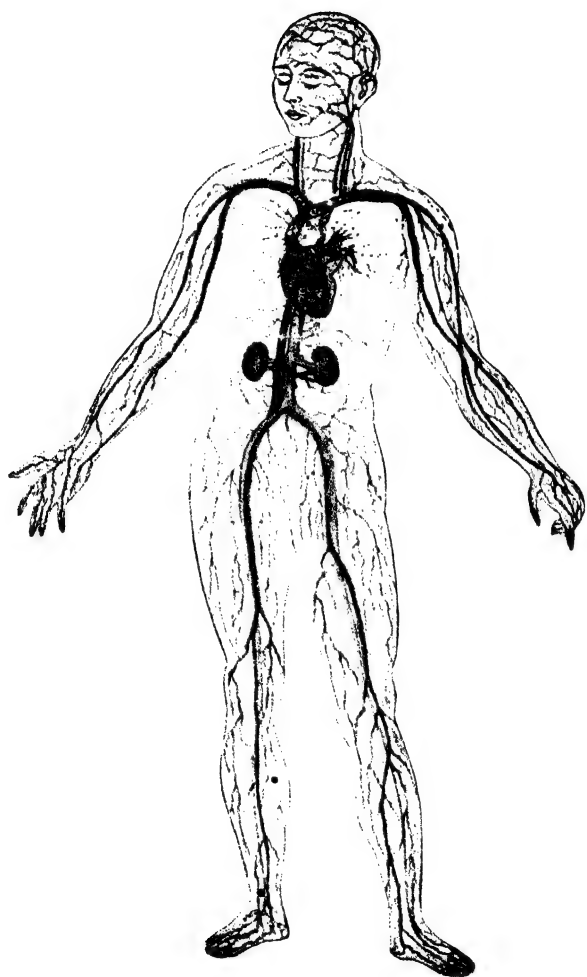
৯। প্রতিদিন কয়েকবার গভীর নিশ্বাস গ্রহণ করিবার অভ্যাস করিবেন।

১০। কখনও চাদর বা লেপ মুড়ি দিয়া অর্থাৎ নাক মুখ ঢাকিয়া শুইবেন না। যাহারা শয়ন কালে মুখ ঢাকিয়া শয়ন করেন, তাহারা ফুস্ফুস হইতে নির্গত বিষাক্ত বায়ু, পুনরায় ফুস্ফুসে টানিয়া লইয়া আপনাদিগের শরীর বিষাক্ত করিয়া ফেলেন। এইরূপ অভ্যাস বড়ই অনিষ্টকর।

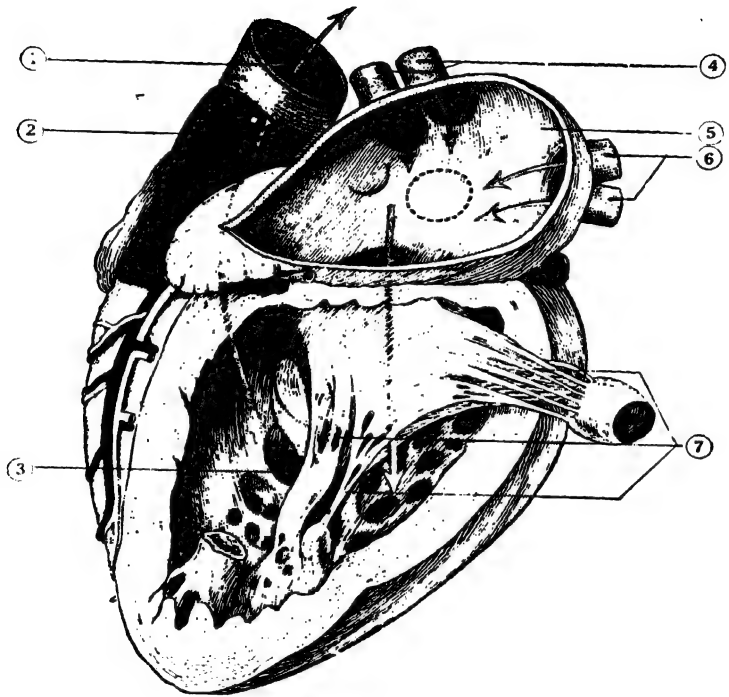
বাসোপশোণী গৃহ

যেখানে বৃষ্টি হইলেই মাটির তলস্থ জমি জলে ডুবিয়া যায়, এরূপ নিম্ন জমিতে বাটা নির্মাণ করা উচিত নহে। এই জলে মশকে ডিম পাড়ে এবং সেই বাড়ীর লোকের ম্যালেরিয়া হয়। জলে যাহা পড়ে তাহাই পচিয়া উঠে। বলিয়া, এরূপস্থানে বাস গৃহ কেবল যে, সেন্টসেন্টে ও শীতল হয় তাহা নহে, বড় দুর্গন্ধপূর্ণও হয়, এবং উহা শরীরের পক্ষে ক্ষতিকর।

বাড়ীতে বা বাড়ীর নীচে, মোরগ, শূকর, কুকুর, বা গৃহপালিত পশু রাখা উচিত নহে। উহাদের বিষ্ঠার দুর্গন্ধে বাড়ী পূর্ণ হয়, এবং উহাদের শরীরের মাছি এবং উঁকুণে গৃহের অধিবাসিবৃন্দের রোগ হইতে পারে। অধিকাংশ গৃহপালিত পশুর ক্ষয়রোগ আছে এবং ঐ সকল রোগ প্রাণীর দ্বারা রোগাক্রান্ত হইয়া বিপন্ন হইবার সম্ভাবনা মানুষের পক্ষে খুব বেশী। যদি একতলার মেজের তলায় ফাঁক থাকে, তথায় কোন প্রাণী থাকিতে দেওয়া, এবং শস্তাদি, বা ঘাস রাখা উচিত নহে। যাহাতে বাতাস বহিতে পারে, এবং ইঁদুর ও পোকামাকড় কোথাও আশ্রয় পাইতে না পারে, এরূপভাবে সমস্ত স্থান খোলা রাখিতে হইবে।



ৱক্ত-সঞ্চালন যন্ত
 ৱনৌ লালঃ ঞবঃ শিৱা নীলঃ ৱণে ৱাঙ্কত।



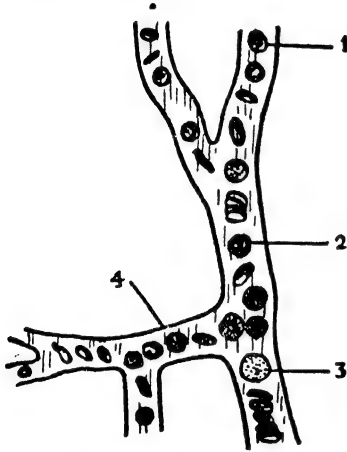
হৃৎপিণ্ড, ও উহার বহু রক্তবহা নালী

১. বৃহৎকননা ২. বৃহৎকননা সংলগ্ন ধমনী
৩. হৃৎপিণ্ডের বাম গহ্বর ৪. দক্ষিণ
পাশের ক্ষুদ্রক্ষুদ্র সংলগ্ন শিরা
৫. হৃৎপিণ্ডের বাম গহ্বর
৬. বাম পাশের ক্ষুদ্রক্ষুদ্র সংলগ্ন শিরা

৭. কতকগুলি দড়ির সহ পেশাদার ইহাদের সহিত
একটি ঢাকনী সংযুক্ত আছে। ধমনীতে রক্ত
সকালনের জন্য, হৃৎপিণ্ড পরিচিত হইবার
সহয় ইহারা ঢাকনীটাকে হৃৎপিণ্ডের রক্ত
প্রবেশের পক্ষের চাকিতে দেয় না।

রক্ত ও রক্ত-সঞ্চালনের যন্ত্রাদি

অণুবীক্ষণ যন্ত্রের সাহায্যে এক বিন্দু রক্ত পরীক্ষা করিলে, দেখিতে পাওয়া যাইবে যে উহাতে বহুসংখ্যক অতি ক্ষুদ্র ও গোলাকার লাল পদার্থ রহিয়াছে। উহাদিগকে লাল-কণিকা (Corpuscles) বলে। এতদ্ব্যতীত কতকগুলি সাদা সাদা কণিকাও উক্ত রক্ত-বিন্দুতে দৃষ্ট হইবে। সেইগুলিকে শ্বেত-কণিকা বলা হয়। যৎসূ যেরূপে নদীশ্রোতে ভাসিয়া বেড়ায়, ঐ সমুদয় শ্বেত



১. ও ২. লাল রক্ত-কণা ৩. শ্বেত রক্ত-কণা
৪. রক্তনালীর বেঁটনী

ও লাল কণিকাও রক্ত প্রবাহে সেইরূপে বিচরণ করে।

পরিপক্ব খাদ্যও রক্তে চালিত হইয়া থাকে। রক্তকে দেহের রপ্তানী-বিভাগ বলা যাইতে পারে; কারণ উহা ফুসফুস দ্বারা আনীত অক্সিজেন (Oxygen), এবং পাকস্থলী ও অন্ত্রদ্বারা পরিপক্ব খাদ্য, দেহের প্রতি অঙ্গের অভাব পূরণের জন্ত সমুদয় অঙ্গে প্রেরণ করিয়া থাকে। উহা আবার সর্বাঙ্গ হইতে অনিষ্টকারী অসার পদার্থ এবং অঙ্গারাম্ল (Carbon dioxide) সংগ্রহ করিয়া, চর্মে, ফুসফুসে ও বৃক্কদ্বয়ে প্রেরণ করে, পরে ঐ সকল স্থান হইতে উহারা প্রশ্বাস-বায়ু, ঘর্ম্ম এবং মূত্ররূপে প্রাণী দেহ হইতে বাহির হইয়া যায়।

হৃৎপিণ্ড ও রক্ত-বহানালীসমূহ

রক্তবহানালী সমূহে সর্বদাই রক্ত প্রবাহিত হইতেছে। আমাদের বাহ্যিক চর্ম্ম এবং চর্ম্মের নীচে যে সকল শিরা দেখা যায় উহারা যদি কাঁচ নির্ম্মিত হইত, তাহা হইলে আমরা স্পষ্ট দেখিতে পাইতাম যে শিরার মধ্য দিয়া রক্তপ্রবাহ জরতবেগে হস্ত হইতে স্বন্ধের দিকে ধাবিত হইতেছে।

হৃৎপিণ্ডের সঙ্কোচনে (Contraction) রক্ত-বহানালীসমূহে রক্ত চালিত হইয়া থাকে। হৃৎপিণ্ডের আয়তন নাহুশ্বের বন্ধমুষ্টির দ্বারা উহা ফাঁকা, এবং দমকলের দ্বারা সর্বদা রক্তচালিত করে।

একজন পূর্ণবয়স্ক ব্যক্তির হৃৎপিণ্ড প্রতি মিনিটে প্রায় সত্তর বার স্পন্দিত হইয়া থাকে। ব্যায়ামের সময় উহা আরও দ্রুত স্পন্দিত হয়। জরাক্রান্ত হইলেও হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন বিশেষ পরিমাণে বৃদ্ধি পায়। জীলোকের হৃৎস্পন্দন পূঙ্কষের অপেক্ষা প্রতি মিনিটে আট দশবার বেশী হইয়া থাকে। শিশুদিগের হৃৎস্পন্দন বয়ঃপ্রাপ্তদিগের অপেক্ষা বেশী; পাঁচ বৎসর বয়স্ক একটি শিশুর প্রতি মিনিটে নব্বই হইতে একশত বার হৃৎস্পন্দন হইয়া থাকে।

এই অধ্যায়ের হৃৎপিণ্ডের চিত্রের প্রতি লক্ষ্য করিলে দেখিতে পাইবেন যে, একটি বৃহৎ রক্ত-বহানালী হৃৎপিণ্ডের বাম অংশের উর্দ্ধভাগের সহিত সংযুক্ত রহিয়াছে। এই রক্তবহানালীর নাম বৃহদ্বমনী (Aorta)। উহা উর্দ্ধমুখী হইয়া কতকগুলি শাখা বাহির করিয়াছে। উহাদের দ্বারা মস্তকে ও বাহুদ্বয়ে রক্ত চালিত হইয়া থাকে। তারপর উহা বক্র হইয়া হৃৎপিণ্ডের পশ্চাদিকে নামিয়া গিয়া নানা শাখাপ্রশাখা বাহির করিয়াছে। উহারা দেহের প্রতি অঙ্গে রক্ত প্রেরণ করিতেছে।

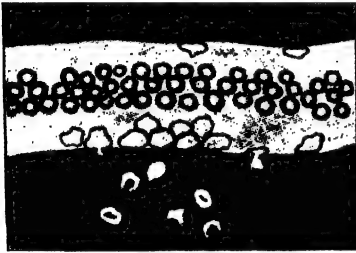
হৃৎপিণ্ড যখন সঙ্কুচিত হয়, তখন উহার অভ্যন্তরস্থ রক্ত বৃহদ্বমনীতে প্রবিষ্ট হইয়া, তথা হইতে অসংখ্য শাখাপ্রশাখা দ্বারা দেহের সর্বত্র চালিত হয়। রক্তের সঞ্চালন কালে উহা ক্রমশঃ ক্ষুদ্র হইতে ক্ষুদ্রতর রক্তনালীর মধ্য দিয়া প্রবাহিত হইয়া, অবশেষে এত ক্ষুদ্র রক্তনালীতে প্রবেশ করে যে তাহাদের তিন সহস্র পাশাপাশি করিলে মাত্র এক ইঞ্চি প্রশস্ত হইয়া থাকে। ঐ সকল অতি ক্ষুদ্র রক্তনালীকে কৈশিক রক্তনালী (Capillaries) বলা হয়। কৈশিক রক্তনালী-সমূহ সংখ্যায় এত অধিক এবং এরূপ ঘনসন্নিবিষ্ট যে অতিশয় সূক্ষ্মগ্র সূচিকা দ্বারা মাংসের যে কোন স্থানই স্পর্শ করি না কেন, অন্ততঃ একটি বা একাধিক নালী তদ্বারা অবশ্যই বিদ্ধ হইবে।

রক্ত কৈশিক-নালীর মধ্য দিয়া প্রবাহিত হইয়া শিরাপথে পুনরায় হৃৎপিণ্ডে ফিরিয়া আইসে। হৃৎপিণ্ডটি কাটিলে দেখা যাইবে যে উহা দুই অঙ্গে বিভক্ত—বামার্ধ ও দক্ষিণার্ধ। রক্ত হৃৎপিণ্ডের বামার্ধ হইতে বৃহদ্বমনীতে প্রবেশ করিয়া দেহের সমুদয় অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ প্রবাহিত হইয়া দক্ষিণার্ধে ফিরিয়া আইসে। হৃৎপিণ্ডের দক্ষিণাংশের মধ্য দিয়া ঐ রক্ত আবার ফুসফুসে গমন করে। ফুসফুস দিয়া প্রবাহিত হইবার সময় রক্ত সমুদয় অঙ্গ হইতে যে দূষিত পদার্থ বহিয়া আনে তাহার কিয়দংশ হইতে বিমুক্ত এবং ফুসফুসে প্রবিষ্ট শ্বাসবায়ু হইতে অক্সিজেন বাশ গ্রহণ করিয়া থাকে।

রক্তেই জীবন

এক গাছি দড়ি যদি খুব শক্ত করিয়া আঙ্গুলে জড়াইয়া রাখা যায়, শীঘ্রই আঙ্গুলটা কাল হইয়া যাইবে, এবং দুই দিনের মধ্যেই জীবনহীন হইয়া পড়িয়া যাইবে। রক্তচলাচল বন্ধ করিবার জন্যই আঙ্গুলটা জীবনহীন হইবে। ইহাতেই বুঝা যায় শরীরের প্রত্যেক অঙ্গের সম্ভাবিতা রক্তের উপর নির্ভর করে; সহস্র সহস্র বৎসর পূর্বে মানবের সৃষ্টিকর্তা পরমেশ্বর বলিয়াছিলেন,—“রক্তেই মধ্যেই শরীরের প্রাণ থাকে।”

হৃৎপিণ্ডে ও শোণিতে আমরা ঈশ্বরের আশ্চর্য্য শক্তির প্রত্যক্ষ প্রমাণ পাই। প্রথমে হৃৎপিণ্ডের প্রতি লক্ষ্য করুন। শিশু যখন মাতৃগর্ভে থাকে, তখন হইতেই উহার হৃদয় স্পন্দিত হইতে আরম্ভ করে। তারপরে আশি বা



বেত-শোণিত-কণিকাগুলিরোগ-জীবাণুর সহিত সংগ্রাম করিবার নিমিত্ত রক্তবহানালী হইতে বহির্গত হইয়া মাংস-তন্তুর মধ্যে প্রবেশ করিতেছে। ঐ দেখুন, বেত-শোণিত-কণিকাগুলি ব্যাক্টেরিয়া-গুলিকে (Bacteria) গ্রাস করিতেছে। রক্ত-বহানালীর মধ্যভাগে লাল রক্ত-কণিকার একটা তেহারা শ্রেণী প্রদর্শিত হইয়াছে।

নব্বই বৎসর পরমায়ু পর্য্যন্ত প্রতি মিনিটে অন্ততঃ সত্তর বার ইহার স্পন্দন হইতে থাকে। হৃৎস্পন্দন সম্বন্ধে আমাদের কোন চিন্তা করিতে হয় না, অথবা আমাদের ইচ্ছা উহার স্পন্দন নিবৃত্ত হয় না; উহা যেন ঠিক স্বতঃচালিত এক খা নি ইঞ্জিনের গাড়ী। মাহুষের আবিষ্কৃত যে কোন আশ্চর্য্যজনক যন্ত্র অপেক্ষা ইহা লক্ষ লক্ষ গুণ আশ্চর্য্যকর। এমন কি যখন আমরা নিদ্রা ঘাই তখনও উহা আমাদের জীবনরক্ষাকারী-রক্ত সমস্ত দেহে চালিত করিয়া থাকে। উহাকে চালাইবার ভার

আমাদের উপরে নাই; আমাদের সৃষ্টিকর্তা পরমেশ্বরই হৃৎপিণ্ড চালাইয়া দিয়াছেন, এবং আমরা নিদ্রিতই থাকি বা জাগ্রতই থাকি তিনি সর্বদা উহাকে চালাইবেন।

শরীরের কোন অঙ্গ আহত বা আঘাত-প্রাপ্ত হইলে, রক্ত দ্বারাই সেই অঙ্গ সুস্থ হইতে পারে। যখন রোগের জীবাণু দেহে প্রবেশ লাভ করে, তখন শোণিতের উল্লিখিত বেত-কণিকাগুলি নিভীক সৈন্যদলের গায়। ঐ সমুদয় জীবাণুকে আক্রমণ করিয়া বিনষ্ট করে। রোগের জীবাণুগুলি সীমায় অত্যধিক ও অতিশয় বিষাক্ত হইলে, অথবা তামাক, সুরা বা অগ্নি কোন দূষিত পদার্থ ব্যবহারে পেছ-কণিকাগুলি শক্তিহীন হইয়া পড়িলে, উহাদের পক্ষে রোগজীবাণু ধ্বংস করা অসম্ভব হইয়া থাকে।

কখন কখন অধুবীক্ষণ যন্ত্রের সাহায্যে রোগজীবাণুর প্রতি শ্বেত-শোণিত-কণিকার আক্রমণ প্রত্যক্ষ করা যাইতে পারে। উহার। এত সূক্ষ্ম যে, উহাদের আড়াই হাজার কণিকাকে পাশাপাশি রাখিলে, মাত্র এক ইঞ্চি লম্বা হয়। তথাপি অণুবীক্ষণ যন্ত্রের সাহায্যে উহাদিগকে বিষাক্ত জীবাণু আক্রমণ ও নষ্ট করিতে দেখিতে পাওয়া যায়। ইহাতে বুঝা যায় উহার। ঠিক বুদ্ধিমান জীবের ন্যায় কার্য করে, এবং আরও একটি প্রমাণ পাওয়া যায় যে, ঈশ্বর মানবজাতিকে সৃষ্টি করিয়াই, বিয়ত হন নাই, তিনি তাহাদের জীবনও রক্ষা করিতেছেন। জীবন বিনাশক বিষাক্ত রোগ-জীবাণু ও অগ্নাজ্ঞ শত্রুগণ হইতে শরীর যাহাতে আপনাকে রক্ষা করিতে পারে, তজ্জন্ত তিনি এই শরীরেই নানা প্রকার স্ববন্দোবস্ত করিয়া দিয়াছেন।

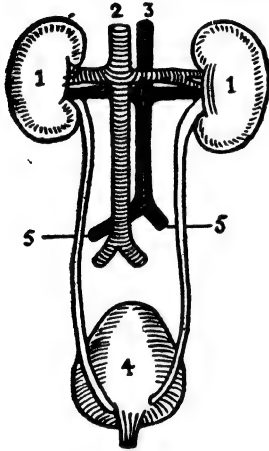
রক্তই যখন আমাদের জীবন এবং রক্তই যখন আমাদের জীবনকে সূক্ষ্ম রাখে তখন আমাদের ভাল বিমুক্ত রক্তের বিশেষ প্রয়োজন। আমাদের আহাৰ্য্য দ্রব্য হইতে রক্ত উৎপন্ন হইয়া থাকে। খাদ্য যদি উত্তম ও বিমুক্ত হয়, তবে রক্তও বিমুক্ত হইবে। খাদ্যে যদি সারবস্তু কম থাকে, অথবা পরিমাণে কম হয়, তবে শোণিত-কোষগুলি পর্যাপ্ত পুষ্টিকর খাদ্য পায় না। তাহাতে পরিণামে শরীরের প্রত্যেক অঙ্গ রোগগ্রস্ত হয়, প্রচুর পরিমাণে নির্মল জল পান করিলে, রক্ত সমৃদ্ধ বিষাক্ত ও অসার পদার্থ হইতে মুক্ত হইয়া থাকে। বিমুক্ত রক্ত লাভ করিতে কায়ামের বিশেষ প্রয়োজন। সূরা প্রভৃতি মাদক দ্রব্য ও তামাক ব্যবহারের ফলে লাল ও সাদা শোণিত-কোষগুলির অনিষ্ট হয়, এবং রক্তের জীবন-রক্ষাকারী পুষ্টিসাধক, ও রোগোপশমকারী গুণসমূহ বিনষ্ট হইয়া যায়।

৯ম অধ্যায়

দূষিত পদার্থ নিষ্কাশনের যন্ত্রাদি

বৃক্কদ্বয়

পানীয় যন্ত্রের চালকগণ তাহাদের ইঞ্জিন হইতে ভস্ম ও অঙ্গার কণিকা নিম্নমিতরূপে ফেলিয়া দেন, ইহা সকলেই দেখিয়া থাকিবেন। ইঞ্জিন চালাইতে কয়লা জ্বালান হয়, তাহাতেই এই সমুদয় ভস্ম ও অঙ্গার জন্মিয়া থাকে। উহা পরিষ্কার না করিলে অল্পকাল মধ্যে ইঞ্জিনখানি অকর্মণ্য ও অচল হইয়া পড়ে; আমাদের শরীরেও এই দৃষ্টান্তটি প্রয়োগ করা যাইতে পারে। ইঞ্জিনের



1. বৃক্কদ্বয় 2. ধমনী 3. শিরী
4. মূত্রাশয় 5. মূত্রনালীদ্বয়

কয়লার ত্রায়, আমরাও প্রতিদিন খাদ্য ও পানীয় গ্রহণ করিয়া থাকি। উক্ত খাদ্য আমাদের দেহে প্রজ্জলিত হইতে থাকে; তাহাতে কিছু ভস্ম ও আবর্জনা থাকিয়া যায়। সেগুলি শরীর হইতে বহিস্কৃত করা আবশ্যক। শরীর বা উহার কোন না কোন অঙ্গ নিয়ত কার্যশীল থাকে, কোন অঙ্গ সঞ্চারশীল হইলে উহা ক্ষয় হয়, এবং এই ক্ষয়ের জন্য আবর্জনার উদ্ভব হয়। আবর্জনা অবশুই পরিত্যাগ করিতে হইবে। শরীর হইতে আবর্জনা বা অসার পদার্থ পরিষ্কার করিয়া না ফেলিলে, উহা সমস্ত শরীরকে বিষাক্ত ও পরিণামে রোগগ্রস্ত করিয়া তুলিবে। ফুস্ফুস কিরূপে শরীরের এই প্রকার দূষিত বিষাক্ত পদার্থ দূর করিতে সাহায্য করে, তাহা পূর্বেই ৬ষ্ঠ অধ্যায়ে বলিয়াছি। দেহ হইতে দূষিত পদার্থ নিষ্কাশন

করিতে বৃক্কদ্বয়ও যথেষ্ট কার্য করে।

বৃক্ক দেখিতে বৃহদাকার শিম-বীজের ত্রায়। উহার 'উদর-গহবরের বাহিরে উহার পশ্চাঙ্গে মেরুদণ্ডের উভয় পার্শ্বে অবস্থিত। বৃক্কদ্বয়ের মধ্য দিয়া রক্ত সঞ্চালিত হইবার সময়, উহার রক্ত হইতে দূষিত পদার্থের কতকাংশ ছাঁকিয়া লয়। 'উক্ত দূষিত অংশ এবং বৃক্ক দ্বারা গৃহীত শোণিতের কতক জলীয়াংশ, একত্র হইয়া মূত্রের সৃষ্টি করে'। তখন মূত্র উভয় বৃক্ক হইতে একটা নালীর মধ্য দিয়া মূত্রাশয়ে প্রবেশ করে, এবং মূত্রাশয়ের সময় উহা বাহির হইয়া যায়।

• পূর্ণ বয়স্ক ব্যক্তি একদিনে আধসের হইতে দেড় সের মূত্র ত্যাগ করেন। স্নান ব্যক্তি নিয়মিত জল পান করিলে, ঈষৎ হরিদ্রাভ মূত্র ত্যাগ করিবেন। কখন কখন প্রায় জলের মত মূত্রও ত্যাগ করিতে পারেন। মূত্রের রং লাল বা পিঙ্গল হইলে জল পান করা কম হইয়াছে বুঝিতে হইবে।

জরসংযুক্ত রোগে, রুগ্ন ব্যক্তির বৃক্কযন্ত্রের কার্য বিশেষভাবে বর্ধিত হইয়া থাকে। সেই জন্য উহার প্রচুর নির্মল জল পান করা আবশ্যিক। রুগ্ন ব্যক্তি যেন ইচ্ছা হইলেই জল পান করিতে পারেন এই জন্য তাহার হাতের কাছে জল রাখা কর্তব্য। রুগ্ন ব্যক্তি প্রচুর পরিমাণ জল পান না করিলে, তাহার শরীর হইতে দূষিত পদার্থ বাহির হইতে পারে না, ফলে রোগ বৃদ্ধি পাইতে থাকে।

মজা, তামাক, লবঙ্গ, মসলা, আদা প্রভৃতি দ্বারা বৃক্কযন্ত্রের বিষম অনিষ্ট হয়। উল্লিখিত পদার্থের মত পদার্থ সমূহকে বাহির করিয়া দেওয়া, বৃক্কযন্ত্রের কার্য। অপর সকলের উপকার ও রক্ষার নিমিত্ত কোন অপরাধীকে গ্রেপ্তার করিবার সময় পুলিশ নিজেই যেকোন কখন কখন উক্ত অপরাধীদ্বারা ভীষণভাবে আহত হন ঠিক সেইরূপে রক্ত হইতে উল্লিখিত দূষিত দ্রব্যাদি বাহির করিয়া দিবার পূর্বে বৃক্কযন্ত্রও উক্ত দ্রব্য সমূহ দ্বারা ক্ষতিগ্রস্ত হইয়া থাকে।

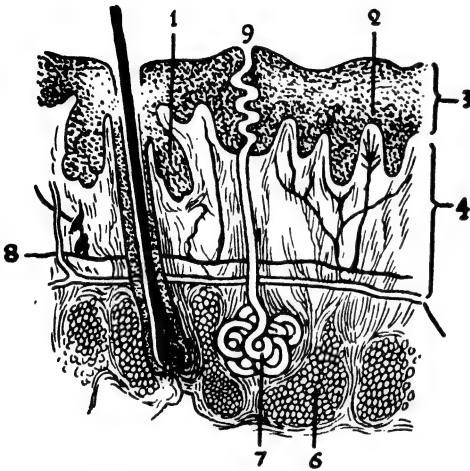
হৃৎ

হৃৎ দেহের বহিরাবরণ; উহা, উহার নিম্নস্থ অংশগুলি রক্ষা করিয়া থাকে। হৃৎকের সহিত আন্তর (নিম্নাবরণ) দেওয়া পোষাকের তুলনা হইতে পারে, কারণ উহার দুইটি স্তর, একটি ভিতরের, অপরটি বাহিরের। হৃৎকের কোন স্থানে সহসা ফুটন্ত জল লাগিয়া ফোঁকা পড়িলে, ফোঁকার মধ্যস্থিত তরল পদার্থ উক্ত স্তরের দুইটির মধ্যে থাকে।

হৃৎকের অভ্যন্তরীণ স্তরে বহু সংখ্যক ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ঘর্মগ্রন্থি (Sweat Glands) রহিয়াছে। উহাদের প্রত্যেকটি হইতে একটি ক্ষুদ্র নালী বরাবর হৃৎকের উপরিভাগে পৌঁছিয়াছে। হাত যদি খুব গরম থাকে, তবে একটি অঙ্গুলির অগ্রভাগ চিপিয়া দেখিলে দেখিতে পাইবেন, যে অভ্যন্তরীণ স্বেদগ্রন্থির মুখ হইতে বিন্দু বিন্দু ঘর্ম বাহির হইতেছে। ঘর্মের সমুদয় অংশই জল নহে। জল ব্যতীত উহাতে লবণ এবং অসার পদার্থও রহিয়াছে। উক্ত অসার পদার্থ, এবং মূত্রের দূষিত অংশ প্রায় একই প্রকারের।

হৃৎ ও বৃক্ক যদি শরীর হইতে দূষিত পদার্থ বাহির করিয়া না দেয়, তবে বিষ অতি সত্তর দেহের অনিষ্ট করিতে থাকিবে। শুধু হৃৎ দ্বারা বহু পরিমাণ বিষাক্ত পদার্থ বাহির হইয়া যায়; হৃৎকের উপরিভাগ যদি একরূপভাবে রং দ্বারা

রঞ্জিত বা বার্ণিশ করিয়া দেওয়া হয়, যে কোন মতে ঘর্ষ বাহির হইতে না পারে, তবে কয়েক ঘণ্টার মধ্যে মৃত্যু নিশ্চিত। অনেকে মনে করেন, যে যখন আমরা তাকে ঘর্ষ নির্গম হইতে দেখি, কেবল তখনই ঘর্ষ বাহির হইয়া থাকে। ইহা অতি ভুল ধারণা, শরীরের সমুদয় শ্বেদগ্রন্থি হইতে নিয়ত ঘর্ষ বাহির হইতেছে। কিন্তু অনেক সময় উহা এত দীর্ঘে দীর্ঘে নির্গত হয় যে, তৎক্ষণাৎ বাষ্পাকারে অদৃশ্য হইয়া যায়, কাজেই দেখা যায় না। দৈনিক উত্তাপে ও



১. ও ২. দুই প্রকারের স্নায়ু-প্রান্ত ৩. স্নত উপত্বক
৪. ত্বক (প্রকৃত ত্বক) ৫. ধমনী ৬. শ্বৈরকোষ ৭. ঘর্ষপ্রাণী
গ্রন্থি ৮. স্নায়ু ৯. ঘর্ষপ্রক

ব্যায়ামে ঘর্ষ বৃদ্ধি হয়। প্রচুর পরিমাণ ঘর্ষ বাহির করিবার জন্য প্রত্যেক ব্যক্তির নিয়মিত ব্যায়াম করা ভাল, ইহাতে শুধু যে ত্বক সবল ও সুস্থ হয় এরূপ নহৈ, রক্তও নিষ্কল হইয়া থাকে।

প্রচুর ঘর্ষ হইবার পর, ঘর্ষ শুকাইয়া গেলেই স্পষ্ট দেখিতে পাওয়া যায়, ত্বকের উপরে লবণের একটা স্তর স্তর পড়িয়াছে। শরীর হইতে এই লবণ ঘর্ষের সহিত নির্গত হয়। লবণের সহিত অগ্নাত্ত অসার পদার্থও থাকে। নিয়মিত স্নান না করিলে, ঐ সকল অসার পদার্থের নিমিত্ত

শরীর ও বস্ত্রাদি হইতে দুর্গন্ধ বাহির হইয়া থাকে। ত্বকের উপরিভাগে প্রতি নিয়ত যে সকল লবণ, অসার পদার্থ ও ধূলিকণা জমিতেছে, নিয়মিত স্নান দ্বারা সেই সমুদয় ধুইয়া না ফেলিলে, উহারা শ্বেদ নির্গমনের মুখ বন্ধ করিয়া ফেলে, এবং শ্বেদ গ্রন্থির কার্যে বাধা জন্মায়। এই প্রকারে রক্তে বিষাক্ত পদার্থ সঞ্চিত হইয়া রোগ উৎপন্ন হয়। • উষ্ণপ্রদান দেশে প্রত্যেক ব্যক্তির প্রতিদিন স্নান করা কর্তব্য।

পরিচ্ছন্নতার নিমিত্ত স্নানের সময় গরম জল ও সাবান ব্যবহার করা উচিত। শীতল জলে স্নান করিবার পর তোয়ালের দ্বারা খুব জোরে গাভ ঘষণ করা দেহ সতেজ করিবার পক্ষে উৎকৃষ্ট অভ্যাস, কারণ এরূপ করিলে সন্ধি ও

অশ্রাব্য কতিপয় ব্যাধি সহজে আক্রমণ করিতে পারে না। সকালবেলাই ঠাণ্ডা জলে স্নান করিবার উৎকৃষ্ট সময়। দেহ উত্তপ্ত হইলে বা পরিশ্রান্ত অবস্থায়, শীতল জলে স্নান করা বিধেয় নহে। আহারের অব্যবহিত পরেই উষ্ণ বা শীতল জলে স্নান করা কখনও উচিত নহে। খুব গরমের সময়ে শরীর শীতল করিবার জন্য স্নান করিতে হইলে, ঝাজুরী বসান কলে বা ছিটকান জলে স্নান করা ভাল।

ব্যাধি পরিহার করিবার নিমিত্ত, স্বস্থ ব্যক্তিগণের নিয়মিত স্নান করা আবশ্যিক: আর ব্যাধিগ্রস্তদিগের পক্ষে প্রতিদিন নিয়মিত স্নান আরও আবশ্যিক; কারণ স্বস্থ দেহ অপেক্ষা ব্যাধিগ্রস্ত দেহে অধিক পরিমাণে দূষিত পদার্থ সঞ্চিত হইয়া থাকে, এবং উহা অধিকতর বিষাক্ত। প্রত্যহ স্নান করিলে অধিকাংশ রুগ্ন ব্যক্তিই স্বস্তির আরোগ্যলাভ করিতে পারেন। যথানিয়মে স্নান করাইতে পারিলে, পীড়িত ব্যক্তির ঠাণ্ডা লাগিবার কোনই আশঙ্কা থাকে না। ঈষদুষ্ণ জল লইয়া প্রথমে ডান হাতখানি উত্তমরূপে পরিষ্কার করিয়া ধুইয়া সত্বর মুছিয়া ঢাকিতে হইবে, পরে বাম হাতখানি একরূপে ধুইয়া সত্বর মুছিয়া ঢাকিতে হইবে, তারপরে বুকের সম্মুখ একরূপে ধুইয়া সত্বর মুছিয়া ঢাকিতে হইবে, এইরূপে সর্বাঙ্গ ধুইয়া, সত্বর মুছিয়া ঢাকিয়া রাখিতে হইবে। এইরূপ পন্থা অবলম্বন করিলে রুগ্ন ব্যক্তির ঠাণ্ডা লাগিবার কোনই আশঙ্কা থাকে না।

পরিচ্ছদ

কিরূপ পরিচ্ছদ পরিধান করিতে হইবে, তাহা স্থানীয় জলবায়ুর উপরে নির্ভর করে। স্বকের উপরে যে পরিচ্ছদ পরিধান করা হয়, তাহা ঘন ঘন পরিষ্কৃত ও পরিবর্তিত করা আবশ্যিক। উষ্ণপ্রদান দেশে প্রতিদিন, অন্ততঃ একদিন অন্তর একদিন, বদন পরিষ্কৃত ও পরিবর্তিত করা কর্তব্য। ঘর্ষের সহিত নিঃসারিত দূষিত পদার্থ অথবা তৈলগ্রন্থি হইতে নির্গত ক্লেদে অপরিষ্কৃত পরিচ্ছদ যে কেবল দুর্গন্ধপূর্ণ হয় তাহা নহে, উহাতে স্বকে প্রদাহ জন্মায়, স্বকের উপরে ত্রণ ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোটক হইয়া থাকে, আরও শরীর হইতে নির্গত দূষিত পদার্থের বিষাক্ত অংশ পুনরায় স্বকের মধ্য দিয়া শরীরে ফিরিয়া গিয়া বিশেষ অনিষ্ট করিতে পারে।

লৌমকূপ ও ত্বকের তৈলগ্রন্থি গ্রন্থি (Oil Glands)

প্রতি লৌমকূপের পার্শ্বে এক একটা ক্ষুদ্র গ্রন্থি রহিয়াছে, উহা হইতে তৈল নিঃসৃত হইয়া থাকে। উক্ত তৈল স্বকের উপরিভাগে আসিয়া স্বকে

তৈলাক্ত রাখে, সেই জন্ত উহা কখন শুষ্ক হইতে বা ফাটিতে পারে না।^১ উক্ত তৈল লোমসমূহকে তৈলাক্ত রাখে। বুরুস্ দ্বারা খুব জোরে প্রত্যাহ মাথা আঁচড়াইলে চুল খুব সুন্দর হয় ও শীঘ্র বৃদ্ধি পাইয়া থাকে। ধূলি^২ ও তৈল দূর করিবার জন্ত উষ্ণজল উত্তম সাবান দ্বারা মাঝে মাঝে মস্তক ধোত করা কর্তব্য।

টাক-পড়া

খুস্কি বা মরামাসের নিমিত্ত মাথায় টাক পড়ে। ত্বকের তৈলস্রাবীগ্রন্থি-গুলিতে জীবাণু জন্মিয়া খুস্কির সৃষ্টি হয়। এই রোগ সাধারণতঃ চুল আঁচড়াইবার বুরুস্ ও চিক্‌শী দ্বারা বিজৃত হইয়া থাকে। এই জন্ত প্রত্যোকেরই নিজের বুরুস্ ও চিক্‌শী রাখা কর্তব্য; অপরের ব্যবহৃত বুরুস্ বা চিক্‌শী ব্যবহার করা কখনও উচিত নহে। ঘরের মধ্যে থাকিবার সময়ে টুপি ব্যবহার করার জন্তও অনেক সময় টাক পড়িয়া থাকে। স্ত্রীলোকদের মধ্যে অনেক চুলে অতিরিক্ত তৈল ব্যবহার করেন, এরূপ অতিরিক্ত তৈল ব্যবহারও টাক পড়িবার একটা কারণ। প্রতিদিন বুরুস্ দ্বারা ভালরূপে চুল আঁচড়াইলে, আর তৈল মাখিবার প্রয়োজন হয় না।

খুস্কি হইলে, অথবা মাথার চুল উঠিতে থাকিলে, নিম্নলিখিত উপায়ে তাহা নিবারণিত হইতে পারে। হাতে এক মুষ্টি পরিমাণ আর্দ্র লবণ লইয়া মাথায় এরূপ জোরে ঘষিতে হইবে যে তালু ঘেন লাল হয়। তৎপরে এই গ্রন্থের শেষ ভাগে প্রদত্ত ৫নং ব্যবস্থা পত্রের মলম বা ৬নং ব্যবস্থা পত্রের লোশন উক্ত স্থানে প্রত্যাহ প্রয়োগ করিতে হইবে।

স্পর্শানুভূতি

কোন জিনিষ স্পর্শ করিলেই আমরা কিছু অহুভব করি। ত্বকে বহু স্নায়ু আছে বলিয়াই, কোন বস্তু আমাদের^৩ যে কোন অঙ্গের সংস্পর্শে আসিলেই আমরা তাহা অহুভব করিয়া থাকি। কোন বস্তু ত্বকের সংস্পর্শে আসিলেই স্নায়ুতে চাপ লাগে, তখনই ঐ স্নায়ুগুলি মস্তিষ্কে সংবাদ প্রেরণ করে, এবং এইরূপে আমরা বস্তুটা উষ্ণ বা শীতল, কৰ্কশ বা মসৃণ, ভারী বা হালকা তাহা বুঝিতে পারি।

অত্যাশের দ্বারা স্পর্শানুভূতি খুব প্রখর করা যাইতে পারে। অন্ধ ব্যক্তিগণ শুধু অঙ্গুলি দ্বারা স্পর্শ করিয়া কাগজের উপরে যে অক্ষরগুলি সামান্য উচ্চ হইয়া থাকে, সেগুলিকে পাঠ করিতে সমর্থ হন। শরীর^৪ রক্ষার নিমিত্ত এবং হস্ত-শিল্প ও বিভিন্ন কলায় মানুষ যাহাতে সুদক্ষ হইতে পূরেন তজ্জন্ত মানবজাতির সৃষ্টিকর্তা ত্বকে বিভিন্ন স্নায়ু দিয়াছেন। ত্বকে এই প্রকার অনুভূতি না থাকিলে, আমাদের কোন অঙ্গ-অপর কোন বস্তুর সংস্পর্শে আসিয়া

কাটিয়া বা পুড়িয়া গেলে, আমরা কখনও জানিতে পারিতাম না। আমরা হস্তের দ্বারা সর্বদা যে সকল কার্য্য করি এই প্রকার অহুভূতি না থাকিলে সে সকল কখনও করিতে পারিতাম না, কারণ কিরূপে হস্তের ব্যবহার করিতে হয়, তাহাই জানিতাম না।

ত্বকের দ্বারা যখন এত কার্য্য করিতে হয়, এবং মাহুষের স্বাস্থ্য ও সৌন্দর্যের সহিত যখন উহার এরূপ ঘনিষ্ঠ সম্পর্ক, তখন উহাকে উত্তম অবস্থায় রাখা আমাদের বিশেষ কর্তব্য। নিয়মিত স্নান দ্বারা উহাকে কেবল বাহ্যিক পরিষ্কার রাখিলেই চলিবে না; তামাক ও অগ্ন্যাদি দ্রব্যের বিষ ত্বকের মধ্য দিয়া বাহির হয়, অতএব এ সমুদয় একেবারে ত্যাগ করিয়া ত্বকের ভিতরও পরিষ্কার রাখা কর্তব্য।

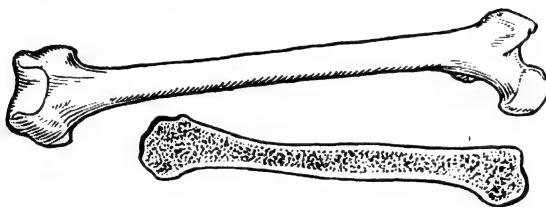
হাতের নখ

আঙ্গুলের অগ্রভাগ রক্ষা করিবার জন্ত এবং অতি ক্ষুদ্র জিনিষপত্রাদি খুঁটিয়া লইবার জন্ত হাতের নখ আমাদের পক্ষে অতিশয় প্রয়োজনীয়। নখ বেশ ছোট করিয়া কাটিতে হইবে, কোন মতে যেন আঙ্গুলের অগ্র-ভাগের উপরে বর্দ্ধিত হইতে না দেওয়া হয়। নখ দ্বারা শরীরের কোন স্থান আঁচড়াইয়া গেলে, অনেক সময়ে উক্ত স্থান বিধাক্ত হয়। নখের মধ্যস্থ ধূলিকণায় কলেরা ও অন্যান্য ব্যাধির জীবাণু জন্মিতে পারে, এবং খাইবার সময়ে ও অন্যান্য সময়ে মুখের মধ্যে আঙ্গুল গেলে ঐ সমুদয় জীবাণু পাকস্থলীতে প্রবেশ করে, ফলে কলেরা বা অন্যান্য ব্যাধি প্রকাশ পায়। নখ খুব ছোট করিয়া কাটা থাকিলেও, মাঝে মাঝে ছুরি বা কাঠের টুকরা দ্বারা নখের মধ্যের ময়লা পরিষ্কার করা কর্তব্য।

অস্থি ও পেশীসমূহ

শ্রাবস্তী পৃষ্ঠায় নরকঙ্কালের একখানি চিত্র প্রদত্ত হইল। নরকঙ্কালে সর্বক্ৰমেত দুইশত ছয় খানি অস্থি রহিয়াছে। জীবিত মনুষ্যের সমুদয় অস্থিই সজীব এবং উহাতে রক্ত এবং স্নায়ু রহিয়াছে। কঙ্কাল দ্বারা দেহের আকৃতি গঠিত হয় এবং মানুষ ইহার সাহায্যে সোজাভাবে দাঁড়াইতে সমর্থ হন। অস্থি না থাকিলে মানুষ কখন সোজাভাবে দাঁড়াইতে অথবা খাড়া হইয়া চলিতে ফিরিতে পারিতেন না, পোকা মাকড়ের ন্যায় হামাগুড়ি দিয়া চলিতে হইত।

নরকঙ্কালের বিভিন্ন অংশ ভাল করিয়া দেখিলে, বুঝিতে পারা যাইবে, যে উহার প্রত্যেক অংশ বিশেষ বিশেষ ব্যবহারের উপযোগী করিয়া ক্রিপা আশ্চর্য্য ধরণে নিৰ্ম্মিত হইয়াছে। দৃষ্টান্ত স্বরূপ মানুষের মাথার খুলি ধরুন।



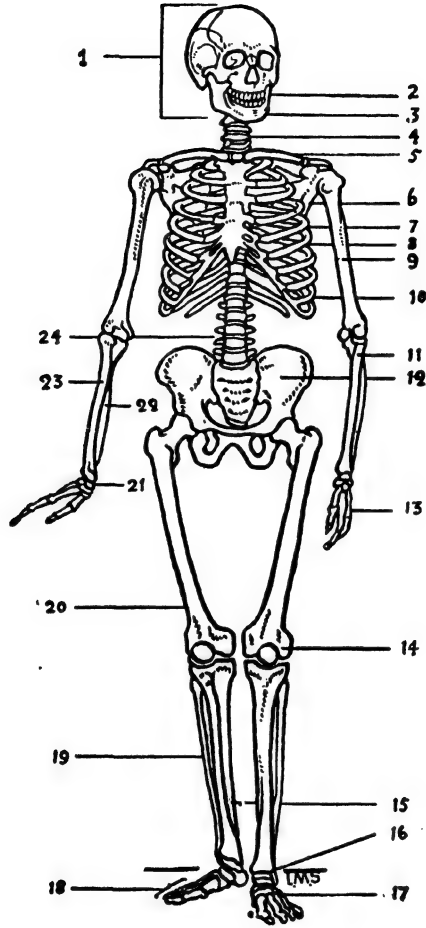
উরুদেশের লম্বা হাড়

উহা একটা বৃহৎ গোলাকার ফাঁকা বলের ন্যায়। উহার মধ্যে আছে বলিয়া মস্তিষ্ক বাহিরের আঘাত হইতে রক্ষা পাইতেছে।

জুংপিও ফুসফুস প্রভৃতির রক্ষা করলে পঞ্জরাস্থি দ্বারা ক্রিপা স্ক্রুদর বক্ষপিঞ্জর প্রস্তুত হইয়াছে।

বাহ ও পদযয়ের অস্থিগুলি দীর্ঘ ও সরু। এই নিমিত্ত উহাদের অবাধ ও দ্রুত সঞ্চালন সম্ভব হইয়া থাকে।

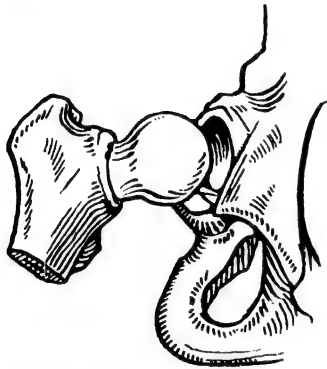
ছোট ছোট শিশুদিগের হাড়গুলি অতিশয় নরক; তাই হাড়গুলি বিকৃত না হয় এই জন্য বিশেষ সতর্ক হইতে হইবে। নবজাত কোন শিশুকে যদি সকল সময়ে একপাশে শুইবার অভ্যাস করান হয়, তাহা হইলে উহার মস্তকের গঠন বিকৃত ও কপালের এক পাশ প্রস্তুত হইয়া যাইবে। শিশুকৈ কয়েক ঘণ্টা এক পাশে শোয়াইয়া রাখিয়া পরে পুনরায় পূর্ন পরিবর্তন করিয়া দেওয়া কর্তব্য।



1. মাথাৰ খুলি 2. ও 3. চোৱালৈ হাড় 4. বেকুণ্ড ও মন্তক ধাৰক অস্থি 5. কণ্ঠৰ হাড় 6. কণ্ঠাধি 7. 8. 9. 10. পঞ্জৰ 9. বাহৰ দীৰ্ঘ অস্থি 11. নিম্ন বাহৰ বহিৰস্থি 12. পাহাৰ হাড় 13. আঙ্গুলৰ হাড় 14. মাগাই চাকি 15. বেৰস্থি 16. পায়ৰ গাঁইটৰ হাড় 17. পায়ৰ আঙ্গুলৰ উপৰেৰ হাড় 18. অঙ্গুল্যস্থি 19. নিম্নজাহ্নৰ পশ্চাদিকৰ হাড় 20. উৰ্বস্থি 21. কজিৰ হাড় 22. অগ্রবাহৰ কনিষ্ঠাঙ্গুলিৰ দিকৰ হাড় 23. অগ্রবাহৰ বুজাঙ্গুলিৰ দিকৰ হাড় 24. বেলমণ্ডৰ একটা ক্ষুদ্ৰ হাড়।

ছোট শিশুকে খুব অল্পবয়সে পায়ে ভর দিয়া দাঁড়াইবার অভ্যাস করাইলে, পা বক্র হইয়া যাইবে। বিছালয়ের বালকবালিকাদিগের বসিবার বেঞ্চির পিছনে যাহাতে ঠেসান্ দিবার কিছু থাকে এরূপ ভাবে উহা নিৰ্মাণ করিতে হইবে। বেঞ্চিগুলি এরূপ নীচু হওয়া প্রয়োজন যাহাতে বালকবালিকাদের পা মাটির উপরে থাকে। অনেক বালকবালিকারই পিঠ কুজ্জ; কারণ তাহাদের স্থুলেষ্ক বেঞ্চিগুলি খুব উচ্চ, ও তাহাতে ঠেসান্ দিবার কিছুই নাই।

শিশুরা উপযুক্তরূপে না বাড়িলে, এবং উহাদের অস্থি বিশেষভাবে ক্ষুদ্র ও দুর্বল বলিয়া মনে হইলে, বুঝিতে হইবে যে উহারা উপযুক্ত খাদ্য পাইতেছে না।



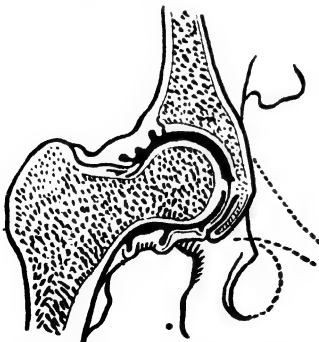
পাছার গোলা ও ষোল নিৰ্মিত সন্ধি :
উরুর অস্থি ও কুক্ষির হাড়

তাহাদিগকে এরূপ খাদ্য দিতে হইবে যাহা দ্বারা অস্থি নিৰ্মিত হইয়া থাকে; যেমন, — প্রচুর পরিমাণে গো বা ছাগদুগ্ধের সহিত ময়দা বা গম, মটরশুটি, ডাল, কলাই ও জোয়ার প্রভৃতি হইতে প্রস্তুত খাদ্য।

যে স্থানে দুইখানি অস্থি মিলিত হয়, তথায় অস্থি-সন্ধি (Joints) গঠিত হয়। কোন কোন অস্থি-সন্ধিকে চলন-সন্ধি বা কোর-সন্ধি (Hinge Joint) বলা হয়; যেমন অঙ্গুলির সন্ধিগুলি, উহাদিগকে গৃহস্থেরের দ্বার উন্মুক্ত ও বন্ধ করা যাইতে পারে। স্বল্প সন্ধি আবার অন্য প্রকারের, উহা শুধু নমনীয় নহে, বাল্চ বৃত্তাকারে ঘূর্ণিত হইবার পক্ষেও উহা উপযোগী।

যে স্থানে দুইখানি অস্থি মিলিত হইয়া অস্থি-সন্ধি গঠিত, সেই স্থানে উহার দৃঢ় সন্ধি-রজ্জ (Ligaments) দ্বারা সংলগ্ন হইয়া থাকে। কখন কখন কোন সন্ধি-স্থল সজোরে চালিত হইলে, সন্ধি-রজ্জগুলি ছিঁড়িয়া যায়; ইহাকেই আমরা মচকান বলিয়া থাকি।

অস্থিগুলি কখনও কখনও ভাঙিয়া যায়। বৃদ্ধের শাখা ভগ্ন হইলে যেভাবে আপনা হইতেই জুড়িয়া যাইতে পারে,



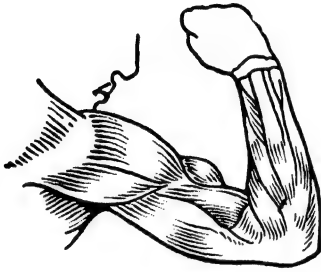
উরুর অস্থি কুক্ষি মধ্যা বন্ধস্থানে অবস্থিত :
অস্থি মধ্যস্থ মজ্জাও দেখান হইয়াছে।

সেইরূপে কোন ভগ্ন অঙ্গিও উপযুক্ত যত্ন পাইলে, পুনরায় জুড়িয়া যাইতে পারে।

৪৫শ অধ্যায়ে হাড় মচকান বা ভাঙ্গিয়া যাওয়ার চিকিৎসা পদ্ধতি প্রদর্শিত হইয়াছে।

পেশীসমূহ

মানবদেহে হইতে অঙ্ক ও অঙ্কের নিম্নস্থিত চর্কি বা মেদ অপসারিত করিলে, উহার আকৃতি ঠিক একাদশ অধ্যায়ের পেশীর চিত্রের ন্যায় হইবে। জীবন্ত পেশা রক্তবর্ণ। পাঠ্য বা ভেড়ার মাংসের যে অংশ লাল তাহাই পেশী।



বাহ্যর মাংসপেশী

মানব দেহে পাঁচ শতের অধিক সংখ্যক পেশী রহিয়াছে। উহাদের আকৃতি ও গঠন বিভিন্ন প্রকারের। পেশীসমূহের চিত্র দেখিলেই বুঝিতে পারা যাইবে, কতকগুলি দীর্ঘ, কতকগুলি গোলাকার, কতকগুলি ক্ষুদ্র, কতকগুলি খাট।

দক্ষিণ হস্ত বাম বাহ্যর উপরিভাগে স্থাপন করিয়া, বাম হাত মুষ্টিবদ্ধ করিয়া, স্বল্পের দিকে গুটাইলে যে বৃহৎ পেশী দ্বারা বাহ্য গুটান যায় তাহা দেখিতে পাওয়া যাইবে। কিছু চর্কণ করিবার সময় কর্ণমূল ও রগের মধ্যভাগে যে সকল পেশী নিম্ন চোয়াল উত্তোলিত করে, সেই সমুদয় পেশীর সঞ্চলন দেখিতে পাওয়া যায়। হস্তপদ ও দেহের অন্যান্য অঙ্গ চালনা করাই পেশীসমূহের কার্য।

কেবল যখন আমরা চলা ফিরা করি, তখনই যে পেশীর প্রয়োজন তাহা নহে, যখন আমরা স্থির ভাবে দাঁড়াইয়া থাকি, তখনও শরীরকে সোজা রাখিবার জন্য বহু পেশীর নিয়ত সঙ্কোচনের প্রয়োজন। অনেকে দাঁড়াইবার বা বসিবার সময়ে পৃষ্ঠদেশের পেশীগুলি শিথিল করিয়া দেয়; ফলে পৃষ্ঠ কুজ হইয়া যায়, এবং স্বল্প সময়ের দিকে ঝুঁকিয়া পড়ে। ইহাতে কেবল চেহারা কদাকার হয় না, ফুসফুসের



উপরে বক্ষ-পঙ্খর চাপিয়া পড়ায়, গভীর শ্বাস গ্রহণেও বাধা জন্মায়। চেয়ারে বসিবার অথবা টেবিলের সম্মুখে লেখা পড়া করিবার সময় শরীর সোজা রাখা উচিত। দাঁড়াইবার সময় যতদূর সম্ভব লম্বা হইয়া দাঁড়াইবেন। আপনি যেন মাথায় করিয়া কোন বস্তু বহন করিয়া লইতেছেন, ঠিক সেইরূপ মনে করিয়া দণ্ডায়মান হইবেন। চিবুকখানি গলার সম্মুখ ভাগে অতি নিকটে রাখিবেন। বক্ষঃস্থল সম্মুখ দিকে উচু থাকিবে। তলপেটের সম্মুখ দিক প্রলম্বিত হইতে না দিয়া, বরং পশ্চাদ্ধিকে টানিয়া রাখিবেন।



মস্তক ও গলদেশের বাসপেশী

সোজাভাবে বসা ও দাঁড়াইবার প্রয়োজনীয়তা সত্বেও যতই বন্ধা যাউক না কেন কিছুতেই অত্যাক্তি হয় না। আমরা নিয়মিত খাদ্য দ্বারা আমাদের শরীরের রক্ত পরিষ্কার রাখিতে পারি, কিন্তু যদি অভ্যাসের দোষে অনিয়মিত ভাবে চলাবসার জগত রক্ত বহা শিরা বন্ধ হইয়া জীবনদায়ী তরল পদার্থের চলাচল বন্ধ করিয়া দেয়, তবে অবশ্যই রোগ হইতে হইবে। অতএব মীতাপিতা ও শিক্ষকগণ দেখিবেন, যাহাতে বালকবালিকাগণ সোজা হইয়া বসে ও দাঁড়ায়।

ব্যায়াম

শরীর স্বস্থ ও সবল রাখিবার নিমিত্ত ব্যায়ামের নিত্য প্রয়োজন। প্রত্যেকেই জানেন যে, কোন যন্ত্র ব্যবহার না করিয়া ফেলিয়া রাখিলে, মরিচা ধরে, এবং শীঘ্রই একেবারে নষ্ট হইয়া যায়। আমাদের শরীর স্বস্থক্ষেও এ কথা সত্য। আমরা যদি ক্রমাগত কয়েক সপ্তাহ শুধু শয়ন করিয়া বা বসিয়া কাটাই, এবং পদচ্যয়ের মোটেই ব্যবহার না করি, তবে উহার ঐত দুর্বল হইয়া পড়িবে যে, ভ্রমণ করা বা দাঁড়ান অসম্ভব হইবে। ব্যায়াম না করিলে পেশী-সমূহ ক্ষুদ্র ও নরম হইয়া যায়, পরিপাক শক্তি ক্ষীণ হয়, এবং শরীরে যে সমুদয় রোগের জীবাণু প্রবেশ করিতে পারে, সেই সমুদয় বিনষ্ট করিতে শোণিত অসমর্থ হইয়া পড়ে।

ব্যায়ামের সময় হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন অধিকতর দ্রুত হইতে থাকে, তাই সর্বাঙ্গে রক্ত সঞ্চালন আরও ভাল মত চলিতে পারে। ব্যায়ামের সময়ে শ্বাসক্রিয়াও বৃদ্ধি পায়, তাই দেহের প্রতি অঙ্গে প্রচুর পরিমাণ অক্সিজেন প্রবেশ করিতে পারে। শরীরের পেশীসমূহ চালিত না হইলে মনে জড়তা ভ্রমে, তাই উত্তম শ্রুতিশক্তিতে, পরিশ্রম সহকারে পাঠ করিতে, বা পঠিত বিষয় আয়ত্ত করিতে হইলে, প্রতিদিন পেশীসমূহের চালনা করিতে হইবে।

একজন কর্মকারের বাহু দুট ও হস্তহং, কারণ সে সর্বদা উহার চালনা করে। পূক্ষান্তরে অনেক ছাত্র ও অফিসের কর্মচারীর হস্ত, পদ, ও সমস্ত শরীর অতিশয় দুর্বল ও খর্বাকার, কারণ তাঁহাদের অধিকাংশ সময় বসিয়া কাটাইতে হয়; এবং তাঁহাদের হস্ত ও পদের মোটেই চালনা হয় না। শিক্ষিত ব্যক্তির পরিশ্রম করা শোভা পায় না, শুধু কুলি শ্রেণী লোকদেরই হাতের কাজ সাজে অনেকে আবার একপ ধারণা পোষণ করেন। ইহা অতি ভুল ধারণা। শারীরিক পরিশ্রম অতিশয় সম্মানের ও গৌরবের; বালক, বালিকা, পুরুষ, স্ত্রী, সকলের পক্ষেই ব্যায়াম সমভাবে প্রয়োজনীয়। কারণ দুর্বল ও শিথিল পেশী থাকে, সকলের পক্ষেই লজ্জার বিষয়।

মানবদেহ সৃষ্টি করিবার সময়, ঈশ্বর, কিসে উহার স্বাস্থ্য ও দৃঢ়তা রক্ষা হইবে তাহাও ভাবিয়া রাখিয়াছেন; তাই তিনি দেহ রক্ষার জন্ত শুধু খাদ্যেরই বন্দোবস্ত করেন নাই, খাদ্য সংগ্রহের নিমিত্ত মাছের পরিশ্রম ও অঙ্গচালনা

করিতে হইবে, এরূপ ব্যবস্থাও করিয়াছেন। তিনি বলিয়াছেন, “তুমি যথাক্রমে (অর্থাৎ হাড় ভাঙ্গা পরিশ্রম করিয়া) আহার করিবে।” যে ব্যক্তি প্রতিদিন নিয়মিত আহার করেন, অথচ নিয়মিত তাহার হস্তপদাদি চালনা করেন না, সেই ব্যক্তি স্বাস্থ্যের একটি মূল্যবান নীতি লঙ্ঘন করিতেছেন; ইহার দণ্ডস্বরূপ তাহাকে দুর্বল ও পীড়িত দেহের ভার বহন করিতে হইবেই।

• নানা প্রকারে বায়াম বা অঙ্গ চালনা করা যাইতে পারে; কিন্তু সাধারণ কাজ করাই সর্বাধিক উত্তম বায়াম, যথা:—বাগানের কাজ, মিস্ত্রির কাজ ইত্যাদি। ভ্রমণ, দৌড়ান, এবং সাতার প্রভৃতিও উত্তম ধরণের বায়াম।

পড়িবার ডেস্কে কিছুকাল বসিয়া স্থির ভাবে পাঠ করিবার পরে, বালক-বালিকাদিগের শ্বাসপ্রশ্বাস খুব ধীরে ধীরে বহিতে থাকে, এবং প্রতিবার শ্বাসগ্রহণের সময়ে খুব অল্প পরিমাণ বায়ু ফুসফুসে প্রবেশ করে। হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন ধীরে ধীরে হইতে থাকে, মন অবসাদগ্রস্ত হয়, এবং তাহারা ভালরূপ পাঠাভ্যাস করিতে পারে না। এই নিমিত্ত বালকগণ যাহাতে মাঝে মাঝে বাহিরে যাইয়া খেলিতে ও ছুটাছুটি করিতে পারে, সেই জন্য শিক্ষকগণ ছুটি বন্দোবস্ত করিবেন; এবং খেলা ও বিশ্রামের ছুটি ব্যতীত বালকবালিকাদিগকে সকালে এক বা দুইবার, এবং বৈকালে এক বা দুইবার, প্রতিবারে তিন চারি মিনিট করিয়া দেহ সটান করিবার ও জোরে শ্বাসপ্রশ্বাস লইবার প্রণালী শিক্ষা দিবেন। এই সমুদয় বায়ামের ফলে তাহাদের হৃৎস্পন্দন দ্রুত ও শ্বাসপ্রশ্বাস গভীর ও দ্রুত হয়। তাহাতে তাহাদের মন অধিক কাৰ্য্যক্ষম হয়।

বায়াম করিবার দ্রাব্যতা প্রণালী

প্রত্যেক বায়াম আরম্ভ করিবার পূর্বে গোড়ালি সংলগ্ন করিবার দুই পায়ের উপর সমান ভর রাখিয়া সোজা হইয়া দাঁড়াইতে হইবে। পায়ের গোড়ালির সহিত ৬০ ডিগ্রি কোন উৎপন্ন করিয়া শরীর সোজা রাখিয়া সমুখ দিকে কিঞ্চিৎ ঝুঁকিয়া দাঁড়াইবেন। গ্রীবাদেশ সম্পূর্ণ সোজা রাখিবেন এবং হাত দুইখনি দুই পার্শ্বে ঝুলাইয়া দিবেন, এবং ধীরে ও নিয়মিত ভাবে প্রত্যেক অঙ্গ চালনা করিবেন। দ্রুত কিংবা অল্প পূর্বক কোন অঙ্গ চালনা করিতে অগ্রসর হইবেন না। নিম্নলিখিত প্রথম তিনটি বায়াম খুবই সহজসাধ্য।

প্রথম—আপনার হস্তদ্বয় দুইদিকে স্বল্প পর্য্যন্ত উত্তোলন করিয়া সমান্তরালভাবে রাখিবেন। পরে উপরের দিকে উঠাইয়া পুনরায় আস্তে আস্তে নামাইয়া রাখিবেন। দ্বিতীয়—হস্ত দুইখনি উত্তোলনপূর্বক কছুইহয় পশ্চাদিকে রাখিয়া উরুদেশে সংস্থাপন করিতে হইবে পূর হস্তদ্বয় নামাইয়া দুই পার্শ্বে ঝুলাইয়া রাখিতে হইবে। তৃতীয়—পুনরায় হস্ত উত্তোলন করিয়া

স্বাস্থ্য-বিধি ও গার্হস্থ্য চিকিৎসা

কম্বুইদ্বয় দ্বৈব পশ্চাদ্ধিকে রাখিয়া হস্তদ্বয় গ্রীবার পশ্চাতে নিয়া উভয় হস্তের অঙ্গুলীর অগ্রভাগ স্পর্শ করিতে হইবে। এই সকল প্রণালীতে কয়েকবার অঙ্গ পরিচালনা করা আবশ্যক।

পরে নিম্নোক্ত প্রণালী অনুযায়ী অঙ্গ প্রকারে অঙ্গচালনা করিবেন :—

১ম অঙ্গচালনা—আপনার হস্তদ্বয় দুইদিকে সোজাভাবে স্বল্প পর্যন্ত উত্তোলন করুন। হস্তের করতল ভাগ উপরের দিকে রাখিয়া পশ্চাদ্ধিকে যথাসম্ভব ঘুরাইতে হইবে, এইরূপে হস্ত ঘুরাইতে ঘুরাইতে আস্তে আস্তে ১ হইতে ১০ পর্যন্ত গণনা করিয়া ১২ ইঞ্চি পরিমিত একটি বৃত্ত করিতে হইবে। বাহু দৃঢ় রাখিয়া স্বল্পের উপরে এইরূপ করিতে হইবে। পরে বিপরীতদিকে

পুনরায় ১০বার এই প্রকার করিবেন। (১নং চিত্র দেখুন)।

২য় অঙ্গচালনা—পূর্বোক্ত প্রণালীতে হস্ত উত্তোলন করুন। তৎপরে নিশ্বাস গ্রহণ করিতে করিতে আপনার হস্তদ্বয় একরূপ উর্দ্ধে উঠাইতে হইবে যাহাতে উহাদের উপরে ৪৫ ডিগ্রি কোণ উৎপন্ন হয়, সঙ্গে সঙ্গে পায়ের গোড়ালিদ্বয়ও যথাসম্ভব উর্দ্ধে তুলিয়া দাড়াইবেন। পুনরায় আস্তে আস্তে শ্বাস ত্যাগ করিতে করিতে পূর্বা বস্থায় উপনীত হইবেন। অর্থাৎ হস্তদ্বয় ভূমির সহিত সমান্তরাল এবং পদদ্বয় ভূমিতে



Fig. 2



Fig. 3

সংলগ্ন রাখিবেন। কিন্তু হস্ত যাহাতে ৪৫ ডিগ্রি অপেক্ষা উর্দ্ধে, কিংবা সমান্তরাল অপেক্ষা নিম্নে বা উর্দ্ধে না যায় তৎপ্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিতে হইবে। এই প্রক্রিয়াটি ১০বার করিতে হইবে। (২নং চিত্র দেখুন)।

৩য় অঙ্গচালনা—পূর্বোক্ত প্রণালীতে হস্ত উত্তোলন পূর্বক গ্রীবার পশ্চাদ্ধিকে এমন ভাবে সংস্থাপন করুন যেন তজ্জনীয় পরস্পর সংলগ্ন এবং কম্বুইদ্বয় পশ্চাদ্ধিকে ঝুঁকিয়া থাকে। এই অবস্থায় থাকিয়া উরুদেশের উপরাংশ আস্তে আস্তে সমুখ দিকে যথাসম্ভব বাঁকাইয়া দিবে, এবং পুনরায় সোজা হইয়া, পশ্চাদ্ধিকে বাঁকিয়া পড়িবেন; কিন্তু এই সমস্ত অঙ্গচালনা যেন হঠাৎ কিংবা সত্ত্বর সাধিত না হয় তৎপ্রতি বিগেহ দৃষ্টি রাখিতে হইবে। পুনঃ পুনঃ এইরূপ চাপনা করিবেন, —সমুখ দিকে অবনত হইবার পর আবার সোজাভাবে দণ্ডায়মান হইয়া পরে পশ্চাদ্ধিকে অবনত



Fig. 4

হইবেন। এবার এই পদ্ধতিতে ব্যায়াম করিবেন। (৩নং চিত্র দেখুন)।

৪র্থ অঙ্গচালনা—পূর্বোক্ত প্রণালীতে পুনরায় হস্তদ্বয় পার্শ্বে বাড়াইয়া দিয়া ভূমির সহিত সমান্তরাল করুন। তৎপরে বাম হস্তের করতল ভাগ উর্দ্ধদিকে রাখিয়া যে পর্য্যন্ত না উহা শিরঃদেশের উপরে এবং দক্ষিণ হস্ত জাহ্নুর সহিত সংস্পর্গ হয়, তাবৎ বাম হস্ত উঠাইবেন ও দক্ষিণ হস্ত নামাইবেন। এখন আঁস্তে



Fig. 5

আঁস্তে উর্দ্ধদেশ হইতে শরীরের উপরাংশ দক্ষিণ পাখের দিকে অবনত করিয়া, দক্ষিণ হস্ত জাহ্নুর সহিত ক্লাইয়া দিউন; কিন্তু বাম হস্ত মস্তকের উপর হইতে ঘুরাইয়া দক্ষিণ কর্ণ স্পর্শ করুন। আবার পূর্বোক্ত অবস্থায় দণ্ডায়মান হউন, এবং অপর পার্শ্বে বাম হস্ত বাম পায়ের পার্শ্বে ক্লাইয়া দিয়া দক্ষিণ হস্ত ঘুরাইয়া বাম কর্ণ স্পর্শ করুন; এবার এইরূপ করুন। (৪নং চিত্র দেখুন)।

৫ম অঙ্গচালনা—(ক) পূর্বের নিয়মে পুনরায় হস্ত তুলিয়া বাম পা দক্ষিণ পা হইতে ১২ ইঞ্চি দূরে স্থাপন করুন। তৎপরে কত্টি হইতে হস্তের মুষ্টি নিম্ন দিকে বাঁকা করিতে থাকুন, এবং পুনরায় মুষ্টি উপরের দিকে রাখিয়া বাঁকা করিয়া বগলে সংস্থাপন করুন। ইতিমধ্যে মস্তকটা পশ্চাদিকে অবনত করিয়া উর্দ্ধদিকে দৃষ্টি নিক্ষেপ করিবেন। পশ্চাদিকে এইরূপে মস্তক নমন করিবার সময়ে জোরে শ্বাস গ্রহণ এবং পূর্বাবস্থায় উপনীত হইবার সময়ে শ্বাস ত্যাগ করিতে থাকিবেন। মস্তক সোজা এবং হস্ত ভূমির সহিত সমান্তরাল ভাবে থাকিবে। (৫নং চিত্র দেখুন)।



Fig. 6

(খ) পুনরায় বিশ্রাম না করিয়া হস্তের করতল নিম্নদিকে রাখিয়া সম্মুখ দিকে প্রসারিত করুন। পরে হস্তদ্বয় আঁস্তে আঁস্তে ক্লাইয়া দিয়া উর্দ্ধদেশের উর্দ্ধাংশ সম্মুখ দিকে বাকাইয়া এবং হস্তদ্বয় পশ্চাদিকে প্রসারিত করিয়া যথাসম্ভব উর্দ্ধে উঠাইবেন। মস্তক সোজা এবং নজর সম্মুখ দিকে রাখিবেন। নিম্নদিকে অবনত হইবার সময়ে শ্বাস গ্রহণ এবং উপরের দিকে উঠিবার সময়ে শ্বাস ত্যাগ করিবেন। এই ব্যায়ামের প্রণালী (ক এবং খ) এবার অহুসরণ করিবেন। (৬নং চিত্র দেখুন)।



Fig. 7

৬ষ্ঠ অঙ্গচালনা—বাম পা হইতে দক্ষিণ পা ১২ ইঞ্চি পরিমিত ফাঁক করিয়া হস্তদ্বয় ভূমির সহিত সমান্তরাল করিয়া দাঁড়াইবেন। পরে গোড়ালি উত্তোলন পূর্বক পাছের অঙ্গুলির উপরে ভর রাখিয়া জাহ্নু অবনত করিবেন। সঙ্গে সঙ্গে শরীরও কথাসম্ভব সোজা রাখিয়া প্রায় পায়ের

গোড়ালি পর্যন্ত নীচু করিতে থাকিবেন। ১০ বার এইরূপ করিবেন। (৭নং চিত্র দেখুন)।

৭ম অঙ্গচালনা—বাহুদ্বয় ভূমির সহিত সমান্তরাল করিয়া দাঁড়াইতে হইবে।



Fig. 8

পরে উহা উর্দ্ধে মস্তকের উপরে এমন ভাবে সোজা করিয়া রাখিতে হইবে, যেন হস্তের অঙ্গুলিসমূহ পরস্পর আবদ্ধ এবং বাহুদ্বয় কর্ণের সহিত সংশ্লিষ্ট থাকে। পরে অঙ্গুলি বন্ধাবস্থায় ২৪ ইঞ্চি ব্যাস সহ একটা সম্পূর্ণ বৃত্ত অঙ্কিত করিতে এবং কেবল উরুদেশের উদ্ধাংশ বক্র করিতে হইবে। এবার এইরূপ করিবেন। পুনরায় বিপরীত দিকে আর এবার এইরূপ করিবেন। উরুর উপরাংশ এইরূপে স্থির এবং বীর ভাবে ঘুরাইতে হইবে। (৮নং চিত্র দেখুন)।

৮ম অঙ্গচালনা—(ক) পায়ের মধ্যস্থলে ষাটশ ইঞ্চি পরিমিত ফাঁক করিয়া দাঁড়াইতে হইবে। বাহুদ্বয় ভূমির সহিত সমান্তরাল রাখিয়া এবং মুখ বাম দিকে ফিরাইয়া উরুর উপরাংশও বাম দিকে ঘুরাইতে হইবে। এইরূপে ঘুরাইলে দক্ষিণ হস্ত সম্মুখ দিকে এবং মুখ ও বাম হস্ত পশ্চাদিকে ঘুরিয়া যাইবে। (৯নং চিত্র দেখুন)।

(খ) এই অবস্থায় থাকিয়া সম্মুখদিকে উরু হইতে এমন ভাবে ঝুঁকিয়া পড়িতে হইবে; যাহাতে দক্ষিণ হস্তে অঙ্গুলিগুলি দুই পায়ের মধ্যস্থলে ভূমি স্পর্শ করে এবং বাম হস্ত উপরের দিকে থাকে। কিন্তু এইরূপ করিবার সময়ে দক্ষিণ পা কিঞ্চিৎ বাঁকা করিতে হয়। পুনরায় বাম পা ১২ ইঞ্চি পরিমিত ফাঁক করিয়া দক্ষিণ দিকে এমন ভাবে ঘুরিয়া দাঁড়াইতে হইবে যেন বাম হস্ত সম্মুখ দিকে থাকে। পরে যে পর্যন্ত না অঙ্গুলিগুলি দুই পায়ের মধ্যস্থলে ভূমি স্পর্শ করে তাবৎ সম্মুখের দিকে ঝুঁকিয়া পড়িতে হইবে। প্রতিবারে এইরূপ করিয়া পূর্বাবস্থায় উপনীত হইতে হইবে। অর্থাৎ শরীর সোজা ও হস্ত ভূমির সহিত সমান্তরাল করিতে হইবে। এইরূপ চালনায় অভ্যস্ত হইলে আপনি একাদিক্রমে ইহা (ক এবং খ) করিতে পারেন।



Fig. 9



Fig. 10

এইরূপে এই প্রক্রিয়া দুইটা (ক এবং খ) প্রথম দক্ষিণদিকে পরে বামদিকে ১০ বার করিবেন। (১০নং চিত্র দেখুন)।

৯ম অঙ্গচালনা—বাহুদ্বয় ভূমির সহিত সমান্তরাল করুন; পরে উহা উর্দ্ধে মস্তকের উপরে তুলিয়া শরীর উরু হইতে সম্মুখ দিকে বাঁকাইয়া বাহুদ্বয়

সম্মুখের এবং নীচের দিকে নামাইবেন, পরে দেহের দুই পাশ দিয়া হাত দুইখানি আন্তে আন্তে লইয়া গিয়া এম ও ৬ষ্ঠ প্রণালী অনুযায়ী যতদূর সম্ভব উপরের ও পিছনের দিকে উত্তোলন করিবেন। স্মরণে



রাখিবেন যে, যখন, শরীর সম্মুখ দিকে বক্র করেন তখন যেন মস্তক উল্টোমুখ এবং চক্ষের দৃষ্টি সম্মুখ দিকে থাকে, শরীর সম্পূর্ণ সোজা ও বাহুদ্বয় উপরের দিকে রাখিবেন। পরে উহা নামাইয়া ভূমির সহিত সমান্তরাল করিবেন। যখন এইরূপ করিবেন তখন যেন করতল উর্দ্ধদিকে, বাহু এবং স্বক্ণদ্বয় পশ্চাদ্ধিকে বক্রিয়া থাকে, পরে হস্ত উল্টে তুলিয়া পুনরায় এইরূপ করিতে থাকুন। এই সমুদয় চালনা আন্তে আন্তে এবার কখন। সম্মুখের দিকে বক্রিবার সময়ে নিশ্বাস বাহির করিয়া দিতে হইবে। কিন্তু শরীর সোজা করিবার সময়ে আবার শ্বাস গ্রহণ করিতে হইবে। (১১নং চিত্র দেখুন)।

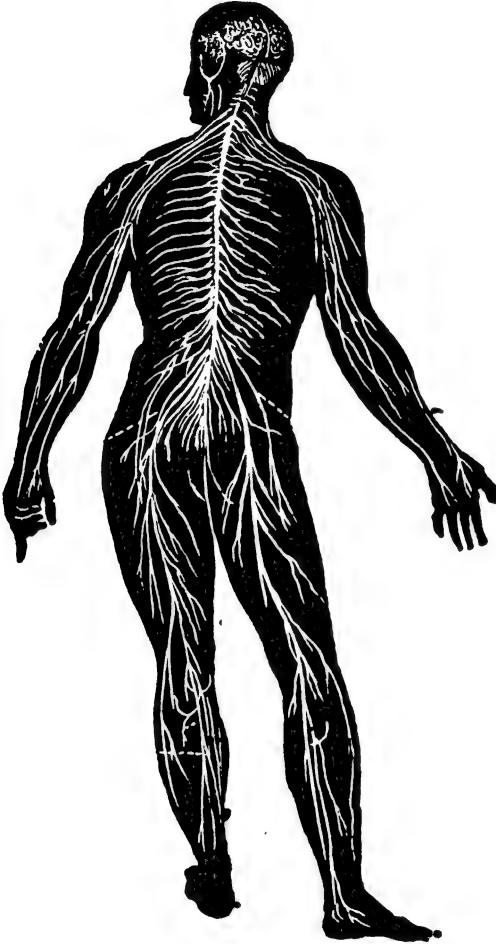
স্নায়ু মণ্ডল (Nervous system)

মানব শরীরে নানা প্রকার যন্ত্র রহিয়াছে। প্রত্যেক যন্ত্রেরই একটী নির্দিষ্ট কার্য আছে। পাকস্থলী খাওয়া পরিপাক কার্য, বৃক্ক দূষিত ও বিষাক্ত পদার্থ নিঃসারণ, ত্বক্ দৈহিক উত্তাপের সমতা রক্ষণ, হৃৎপিণ্ড রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া করিতেছে। প্রত্যেক যন্ত্রেরই যথা সময়ে যথা নির্দিষ্ট কার্য সম্পন্ন করিতে হইবে, এবং সমুদয় যন্ত্রই একযোগে কার্য করিতে থাকিবে, নতুবা শরীর ব্যাধিগ্রস্ত হইয়া মৃত্যু ঘটিবে। অসংখ্য অঙ্গপ্রত্যঙ্গ সমন্বিত দেহকে এক দল সৈন্তের সহিত তুলনা করা যাইতে পারে। একদল সৈন্তের কেহ কেহ এক রকম কার্য করেন, অপর কেহবা অন্য রকম কার্য করেন, কিন্তু প্রত্যেককেই তাহার কার্য নিয়মিত সময়ে করিতে হয়; বিশেষ লক্ষ্য করিবার বিষয় এই যে, তাহারা সকলে এক সঙ্গে একরূপ ভাবে কাজ করেন, যে মনে-হয় যেন একজন লোক কাজ করিতেছেন। এই উদ্দেশ্যে এমন একজন লোকের প্রয়োজন, যিনি সমস্ত সৈন্তদলের এবং প্রত্যেক সৈন্তের কার্যের ব্যবস্থা ও পরিচালন করিবেন। সেইরূপ দেহেও একরূপ একজন থাকা প্রয়োজন, যিনি শরীরের প্রত্যেক অঙ্গ নিয়মিত পরিচালিত করিবেন। স্নায়ু মণ্ডল এই নিয়ামক।

শরীরের সমুদয় অঙ্গপ্রত্যঙ্গ দ্বারা, ঠিক ভাবে ঠিক সময়ে উপযুক্ত পরিমাণ কার্য করান স্নায়ু মণ্ডলের কার্য। আমরা যখন হাত দিয়া কোন বস্তু লইতে ইচ্ছা করি, স্নায়ু মণ্ডলই তখন হস্তের পেশীসমূহকে চালনা করে। যখন আমরা চলিতে ইচ্ছা করি, স্নায়ু মণ্ডলই তখন আমাদের পায়ের পেশীসমূহকে কার্যে নিযুক্ত করে। স্নায়ু মণ্ডলই ফুসফুস, বৃক্ক, হৃৎপিণ্ড, এবং যন্ত্রকে কার্য করায়। শরীরের সমুদয় অংশই স্নায়ু মণ্ডলের দ্বারা চালিত; আমাদের চিন্তা করা, স্মরণ করা প্রভৃতিও স্নায়ু মণ্ডলের কার্যের অংশ।

স্নায়ু মণ্ডল প্রধানতঃ দুই ভাগে বিভক্ত—মস্তিষ্ক ও মেরু রজ্জু। মাথার খুলির অস্থিময় পেটাবার মধ্যে মস্তিষ্ক সুরক্ষিত। মস্তিষ্কই একগাছি দীর্ঘ ডড়ির মত হইয়া মেরু রজ্জুরূপে প্রসারিত। উক্ত রজ্জু কনিষ্ঠাজুলির ন্যায় পুরু। এই মেরু রজ্জু মস্তিষ্কের নিম্নাংশে সংযুক্ত, ইহা একটা বৃহৎ রক্তের মাধ্য দিয়া মাথার খুলি হইতে বাহির হইয়াছে। মেরু রজ্জু অতি অসুচর্য উপায়ে সুরক্ষিত হইয়াছে। একটীর উপর আর একটা করিয়া পর পর চক্ষিশখানি

মেরুদণ্ডের পর্ব একত্র হইয়া সমস্ত মেরুদণ্ড রচিত করিয়াছে, এবং উক্ত পর্ব-
গুলির প্রত্যেকটির মধ্যে বৃহৎ ছিদ্র আছে। পর্বগুলি পরে পরে সজ্জিত বলিয়া,
উহাদের ছিদ্র একটার উপর আর একটি মিশ খাইয়াছে, তাহাতে কেবলরজ্জুটির
উপযুক্ত একটি অস্থিময় নল হইয়াছে। মেরুদণ্ড, মেরুদণ্ড অতিক্রম করিয়া,
কটিদেশের পশ্চাভাগ পর্যন্ত বিস্তৃত হইয়াছে।

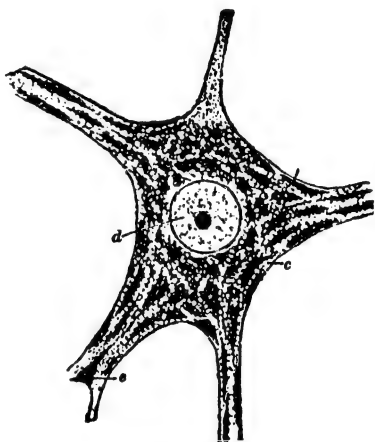


সাধারণ শ্রাব্যমণ্ডল

‘মস্তিষ্ক ও মেরুরজ্জু হইতে বহু সংখ্যক সূক্ষ্ম সূক্ষ্ম স্নায়ু দেহের সর্বত্র বিস্তৃত হইয়াছে; তন্মধ্যে কতকগুলি রেশমের সূক্ষ্মতম তন্তু অপেক্ষাও সূক্ষ্মতর। স্নায়ু সংখ্যায়’ এত অধিক এবং এরূপ ঘন সন্নিবিষ্ট যে, আমাদের দেহে এমন কোন স্থান নাই, যেখানে সর্বাপেক্ষা সূক্ষ্ম সূচিকাও বিদ্রুপ করিয়া দিলে, অন্ততঃ একটা স্নায়ুকেও স্পর্শ করিবে না, ও তজ্জন্তু বেদনা বোধ হইবে না।

স্নায়ুকোষ (Nerve cells) ও তন্তুসমূহ (Fibres)

মস্তিষ্ক ও মেরুরজ্জু টুকরা টুকরা করিয়া ছিঁড়িয়া ফেলিলে দেখিতে পাওয়া যাইবে যে, অসংখ্য ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বেত তন্তুবৎ পদার্থ দ্বারা উহার গঠিত। ঐগুলিকে স্নায়ুতন্তু বলা হয়। প্রত্যেক স্নায়ু তন্তুর এক প্রান্তে ক্ষুদ্রগ্রন্থির মত একটা অংশ দেখিতে পাওয়া যাইবে। উহাকে স্নায়ুকোষ বলে। এই জাতীয় অধিকাংশ স্নায়ুকোষ, শুধু মস্তিষ্কে ও মেরুরজ্জুতে রহিয়াছে; ইহাদের দ্বারা চিন্তা, স্মরণ, পেশীসমূহের সঞ্চালন, এবং সর্বদেহের পরিচালন সাধিত হইতেছে। তার দ্বারা ঘেরূপ রাজধানীর প্রধান টেলিগ্রাফ অফিস ও দূরবর্তী সহরের টেলিগ্রাফ অফিসের মধ্যে সংযোগ থাকে, ও সংবাদ যাতায়াত হয়, সেইরূপ স্নায়ুতন্তু দ্বারা মস্তিষ্ক বা মেরুরজ্জু ও দেহের অপরাপর অঙ্গের মধ্যে সংযোগ রহিয়াছে, এবং সংবাদ যাতায়াত হইতেছে।



একটা স্নায়ুকোষ

মস্তিষ্ক ও মেরুরজ্জুর কার্য

মস্তিষ্ক ও মেরুরজ্জু কোন প্রদেশের রাজধানীর অফিসের লাটসাহেবের ন্যায়, আশু স্নায়ুসমূহ সমগ্র দেহে টেলিগ্রাফের তারের ন্যায়, উহার যেন লাটসাহেবের বাড়ীর সঙ্গে সমগ্র প্রদেশের প্রধান প্রধান সহরগুলি সংযুক্ত করিয়াছে। কোন সহরে কোন ঘটনা ঘটিবামাত্র অমনি লাটসাহেবের বাড়ীতে তারযোগে সংবাদ পৌঁছে। তিনি আবার তৎক্ষণাৎ উক্ত তারের সাহায্যে সহরের প্রধান কর্মচারীকে বাহা করিতে হইবে তাহা আদেশ করিয়া পাঠান।

মস্তিষ্ক যে শুধু অঙ্গসমূহ হইতে সংবাদ গ্রহণ করেন তাহা নহে, কিন্তু উহা দ্বারা অঙ্গসমূহে সংবাদ প্রেরিত, পেশীসমূহ সঞ্চালিত, এবং হৃৎপিণ্ড দ্রুত বা ধীর ভাবে স্পন্দিত হইয়া থাকে। আমাদের বেড়াইবার ইচ্ছা হইলে, মস্তিষ্ক অমনি পদদ্বয়ের পেশীসমূহকে পদদ্বয় চালনা করিবার হুঁম দেয়। চক্ষু হয়তো মস্তিষ্কে সংবাদ প্রেরণ করিল যে, অতি নিকটে একটি সাপ রহিয়াছে। মস্তিষ্ক অমনি অতি সত্বর দেহ চালিত করিবার জন্ত পেশীসমূহকে আদেশ করিয়া, দেহকে স্থানান্তরিত করিবে। অঙ্গুলি হইতে স্নায়ু যদি মস্তিষ্কে ও মেরুদণ্ডে এই সংবাদ প্রেরণ করে যে, অঙ্গুলি কোন উষ্ণ বস্তু স্পর্শ করিতেছে, মস্তিষ্ক ও মেরুদণ্ডই তখন বাহ্যর পেশীসমূহকে অঙ্গুলি সরাইয়া লইবার জন্ত আদেশ করিবে। স্নায়ু না থাকিলে ঐ অঙ্গুলিটা পুড়িয়া গেলেও আমরা কিছু জ্ঞানিতে পারিতাম না। এবং হয়ত একেবারে পুড়িয়া গেলেও উহাকে সরাইয়া লইতাম না।

মস্তিষ্ক চিন্তা করে, অনুভব করে ও স্মরণ করে। উহা ভালবাসে ও ঘৃণা করে। আমরা কি করিব ও কি বলিব, তাহা মস্তিষ্ক ঠিক করিয়া দেয়। উহা দেহের সকল অঙ্গপ্রত্যঙ্গের উপর কর্তৃত্ব করে। দেহের কোন স্থানের মস্তিষ্কের সহিত সংযুক্ত স্নায়ুগুলি খণ্ডিত বা আহত হইলে, সেই স্থান অবশ্য হইয়া পড়িবে, অর্থাৎ উহার কোন বোধশক্তি থাকিবে না, ও ঐ স্থান নাড়াচাড়া করা যাইবে না। যাহারা মত্ত পান করেন, অথবা চরিত্র দোষ হেতু যাহারা উপদংশ রোগ দ্বারা আক্রান্ত, তাহাদের অর্ধেক অঙ্গ প্রায়শঃ অবশ হইয়া যায়; কারণ মদের বিষ এবং উপদংশের বিষ উভয়েই স্নায়ুতন্তুসমূহ নষ্ট করিয়া দেয়।

স্নায়ু বিধানের স্বাস্থ্যরক্ষা

স্নায়ু বিধানকে সুস্থ রাখিতে হইলে, সমগ্র শরীর সুস্থ ও সবল করিতে হইবে। স্নায়ু বিধানকে সুস্থ অবস্থায় রাখিবার নিমিত্ত উত্তম খাদ্য বিশুদ্ধ বায়ু, স্থানিভা এবং দেহ ও মনের উপযুক্ত ব্যায়াম প্রয়োজন।

সমগ্র দেহের ও স্নায়ু বিধানের স্বাস্থ্যের সহিত মনের অতিশয় নিকট সম্বন্ধ। আমরা উহার অনেক প্রত্যক্ষ প্রমাণ পাই; যেমন,—কোন ব্যক্তি লজ্জিত বা অপ্রতিভ হইলে স্নায়ুগুলি অনেক রক্তবহানাদীসমূহ প্রসারিত করিয়া দেয়, এবং মুখমণ্ডলের ত্বক লাল হইয়া উঠে। কোন প্রকার উত্তেজনা হইলে হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন বর্দ্ধিত হয়। ভীত হইলে, স্নায়ুসমূহ স্বেদগ্রন্থি দ্বারা, শরীর উত্পন্ন না হইলেও ঘৰ্ম্ম উৎপন্ন করায়। মনে বিষম আঘাত লাগিলে, মূর্ছা হইতে পারে, কেহ ক্রুদ্ধ বা হুঁশিত হইলে ক্রমাগত কয়েক দিন হয়ত সে কিছু না খাইয়াই কাটাঠিতে পারে। অথচ তাহার মোটেই ক্ষধা বোধ হয়

না। মনে ক্ষুধা তৃপ্তি থাকিলে বেশ ক্ষুধাও হয়; এবং দেহের সকল অঙ্গ ভালরূপে কার্য করে। এই সমুদয় হইতে শরীরের উপরে মনের প্রভাব বুঝা যায়। স্বস্থ দেহ এবং স্বস্থ স্বাস্থ্য বিধান লাভ করিতে হইলে হৃদয়ে পবিত্র চিন্তা পোষণ করা কর্তব্য। কু-চিন্তা পোষণে মন একরূপ ব্যাধিগ্রস্ত হয় যে, পরিণামে উন্মাদ রোগের সৃষ্টি হইয়া থাকে।

মন আছে বলিয়াই, মনুষ্য অনাগ্র ইতর প্রাণী অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ; মন আছে বলিয়াই, মনুষ্য গ্রাম অনাগ্র বিচার করিতে পারে। প্রাণী জগতে একমাত্র মানুষই মনের অধিকারী, এবং এই নিমিত্ত শুধু মানুষই পরমেশ্বরের সেবা ও আরাধনা করিতে পারে। মনুষ্যের মন উচ্চ ও পবিত্র চিন্তা দ্বারা পূর্ণ থাকিবে, এই জগতই ঈশ্বর মানুষকে মনোরূপ সম্পদ দান করিয়াছিলেন। সকল প্রকার জ্ঞান আহরণ করিয়া মানুষ তাহার মনের ভাণ্ডার পূর্ণ করিয়া রাখিবে, এই উদ্দেশ্যে ঈশ্বর মানুষকে মন দিয়াছেন। মনকে স্থপথে চালিত করিয়া ঈশ্বরের দকল্ল অহুযায়ী কার্য করা, মানুষ মাত্রেই কর্তব্য। আপনার মনকে সুসংযত করুন; মনে কোন প্রকার ক্রোধের স্থান দিবেন না, কারণ বিষ যেরূপ দেহ বিষাক্ত করে, ক্রোধ সেইরূপ মনকে বিষাক্ত করে। দেশজয়ী অপেক্ষা আত্মজয়ী শ্রেষ্ঠ; জগতের সৃষ্টিকর্তা পরমেশ্বরের বিষয় চিন্তা করিয়া, এবং তাহার ইচ্ছামত মনকে চালিত করিয়া, আমরা সর্বোত্তম উপায়ে মনের বিকাশ সাধন এবং প্রকৃত জ্ঞান দ্বারা মনকে পরিপূর্ণ করিতে পারি। এই ভাবে মনকে চালিত করিতে হইলে, বাইবেলগ্রন্থে প্রকাশিত ঈশ্বরের ভাবরাশি পাঠ করিতে হইবে।

অভ্যাস

শিশুর স্নায়ুমণ্ডল একবারও ভাজ করা হয় নাই, একটাও ভাজের দাগ নাই, একরূপ নূতন পোষাকের মত। কয়েকবার ভাজ করিতে পোষাকে ভাজের দাগ পড়ে এবং সেই দাগে দাগে ভাজ করা সহজ, কিন্তু নূতন দাগ সৃষ্টি করিয়া ভাজ করা শক্ত। শিশুদিগের স্নায়ুমণ্ডলও তদ্রূপ। একই ভাবে কয়েকবার ভাজ করিলে, কাপড়ে যেরূপ দাগ পড়ে, শিশুও যখন হইতে ভাবিতে, কথা কহিতে ও কার্য করিতে শিখে, তখন হইতে তাহার মস্তিষ্কের অভ্যাস গঠিত হইতে থাকে। তখন হইতেই সে যেরূপভাবে ভাবিতে, কথা বলিতে ও কার্য করিতে অভ্যস্ত হয়, সেইরূপভাবে ভাবা, কথা বলা ও কার্য করা, তাহার পক্ষে সহজ হইয়া দাঁড়ায়, ইহার কোনরূপ পরিবর্তন করা তাহার পক্ষে কঠিন।

যখন আমরা প্রথমে কোন নূতন কৰ্ম করিতে আরম্ভ করি,—মনে করুন যেন কোন বাস্তব যন্ত্র বাজান,—প্রথমে আমাদের সম্পূর্ণ মনঃসংযোগ প্রয়োজন;

কিন্তু যখন আমরা ঐ কার্য পুনঃ পুনঃ করি, তখন আমরা এরূপ অভ্যস্ত হই যে, আমাদের ভাবিতেও হয় না যে আমরা তাহা করিতেছি। যিনি কোন বাজ বাজাইতে অভ্যাস করিয়াছেন, তিনি বাজাইতে বাজাইতে অপর বিষয় দেখিতে এবং ভাবিতে পারেন।

আমরা যাহাই করি, ভালই হউক, মন্দই হউক, প্রায় সকলই আমাদের অভ্যাস হইয়া যায়। কেহ কেহ মনকে এরূপ অভ্যস্ত করিতে পারেন যে, কেবল সং বিষয়ই তাহাদের অভ্যাস হইয়া যায়; কাহারও বা পুনঃ পুনঃ কু-চিন্তা ও কু-কার্য করিয়া, কু-অভ্যাস গঠিত হয়। পচিশ বৎসর বয়ঃক্রম হইবার পূর্বে, প্রায় আমাদের সমস্ত অভ্যাস দৃঢ় হইয়া যায়; অতএব বালক ও যুবকদিগের নিয়মিত শিক্ষা ঠিকভাবে কত প্রয়োজন। তাহাদিগকে সত্য, সং, শ্রায় এবং পবিত্র বিষয় সমূহ চিন্তা করিতে দেওয়া উচিত। এই ভাবে মহৎ চরিত্র গঠিত হয়। যদি উত্তম শারীরিক ও মানসিক অভ্যাস গঠিত হয়, অতি সহজে রোগের হাত হইতে মুক্তি পাওয়া যাইবে, এবং কার্যক্ষম দীর্ঘজীবন লাভ আরও সম্ভব হইবে।

১৩শ অধ্যায়

চক্ষু ও কর্ণ

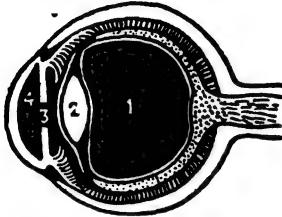
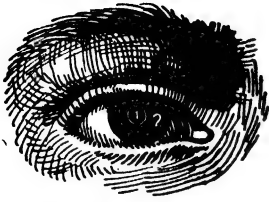
চক্ষু একটি আশ্চর্য যন্ত্র। দৃষ্টিপথে যাহা পড়ে, চক্ষুর স্নায়ুসমূহ মস্তিষ্কে তাহারই সংবাদ জ্ঞাপন করে। চক্ষুস্বয়ং অতি সহজেই ক্ষতিগ্রস্ত হইতে পারে, তাই করোজির সম্মুখভাগে দুইটি গম্বীরের মধ্যে, চক্ষুর পাতা, পিঁছি ও দ্রা দ্বারা উহা যথাস্থানে সুরক্ষিত রহিয়াছে।

অক্ষের অপেক্ষা আর কাহারও দুঃখ অধিকতর শোচনীয় নহে। তাহারা ইচ্ছানুযায়ী যাতায়াত করিতে, বা তাহাদের ঈপ্সিত কাৰ্য্য সম্পন্ন করিতে পারে না। তাহাদের জীবিকা অঞ্জনের উপযোগী প্রায় কোন উপায়ই নাই, এবং এই জন্ত তাহাদের অনেকেই ভিখারী হয়। জগতের কোন সুন্দর বস্তুই তাহারা দেখিতে পায় না, সারা জীবন যেন গাঢ়তম অন্ধকারাচ্ছন্ন গৃহে আবদ্ধ থাকে। তাহারা পড়িতে পায় না, অতএব শিক্ষা পাওয়া, তাহাদের সর্বাপেক্ষা কঠিন। কাজেই যাহাতে আমরা, চক্ষু নষ্ট হইয়া, অন্ধ হইয়া না যাই, এ জন্ত আমাদের সকলেরই কি প্রকারে চক্ষু রক্ষা করিতে হয়, জানা উচিত।

চক্ষু ভাল রাখিবার উপায়

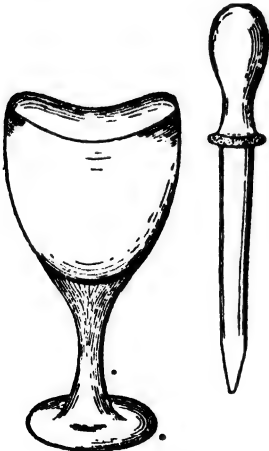
শিশুদিগের চক্ষুর বিশেষভাবে যত্ন লওয়া উচিত। ভূমিষ্ঠ হইবামাত্র বোরাসিক গ্রাসিড্ দ্বারা উহাদের চক্ষু ধোঁত করিতে হয়। (৫০শ অধ্যায়ের ১নং বাবস্থাপত্র এবং ২৩শ অধ্যায়ের উপদেশ দ্রষ্টব্য)। নিত্রিত শিশুর চক্ষে মাছি বসিয়া রোগ বিস্তার করিতে না পারে, তজ্জন্ত মশারী টান্কাইয়া দেওয়া কর্তব্য। প্রায়কালে প্রায় সৰ্ব্বত্র, শিশুদিগের চক্ষু রুগ ও পিঁচুটিতে পরিপূর্ণ দেখিতে পাওয়া যায়। এই সমুদয় রুগ চক্ষুর উপর মাছি পড়িয়া দূষিত পিঁচুটি থায়, উহাদের পায়ে উহার কিয়দংশ লাগিয়া যায়। তারপর যে শিশুর কোন চক্ষু রোগ নাই, তাহার চক্ষে গিয়া পড়ে। এইরূপে উহাদের পায়ে বাহিত ময়লা উক্ত শিশুর চক্ষে প্রবেশ করিলে চক্ষু রোগ হয়। এইরূপে একটি শিশুর চক্ষু রোগ আরও প্রায় বিশ, পঞ্চাশ বা শতাধিক শিশুকে আক্রমণ করিয়া থাকে।

বালকবালিকাদিগের পাঠ্যগৃহে প্রচুর আলোকের বন্দোবস্ত করিতে হইবে। তাহাদের পড়িবার ঘরে একরূপ আসন দেওয়া কর্তব্য, যেন তাহাদের পায়ে ভর মেজের উপরে পড়ে, আর সম্মুখস্থ টেবিল একরূপ হইবে, যে, আসনে সোজা হইয়া বসিয়া পড়িবার সময় টেবিলে বই রাখিলে পুস্তকের অক্ষর (৮০)



উপরের চিত্র :—১. চক্ষুর তারা ২. চক্ষুর তারাবেষ্টক রঞ্জিত গোলাকার চর্মা।

নিম্নের চিত্র :—১. চক্ষু-মধ্যস্থ তরল বস্তু ২. উভপৃষ্ঠ কৃষ্ণ কাচবৎ বৎ পদার্থ (লেস) ৩. চক্ষুর তার ৪. চক্ষুর সম্মুখবর্তী কঠোরী।



চক্ষু মর্জনের পাত্র

চক্ষে ফোটা ফেলবার যন্ত্র

Beng. H & L. F.—6.

চক্ষু হইতে এক ফুট দূরে থাকে।; বালক-বালিকাদিগের পাঠ্যপুস্তকের অক্ষরগুলি বেশ বড় ও পরিষ্কার হওয়া আবশ্যিক। হাম বা বসন্ত রোগের পর, চক্ষু দুর্বল হয় বলিয়া কয়েক সপ্তাহ বালকবালিকাদিগকে স্থলে যাইতে দেওয়া উচিত নহে।

চক্ষুতে কিছু পড়িলে, আঙ্গুল বা ময়লা কাপড় দিয়া উহা রগড়ান উচিত নহে; ইহাতেও চক্ষু রোগাক্রান্ত হয়, কারণ সকল প্রকার ময়লাই আঙ্গুলে লাগে, এবং কাপড়েও পিচুটি উৎপন্ন করিবার জীবাণু সর্বদাই থাকে, এই জীবাণু প্রবেশ করিলে চক্ষু শীঘ্রই জ্বালা করিতে ও বেদনা করিতে আরম্ভ করে; চক্ষু লাল হয়, এবং জল পড়ে, ও অল্পকালের মধ্যেই পিচুটি জন্মিতে আরম্ভ করে। প্রাতে চোখের কোনে অনেক পিচুটি জন্মিয়া থাকে। এই জন্ত ময়লা কাপড় বা ময়লা ক্রমাল দিয়া কখন চক্ষু রগড়ান উচিত নহে। চক্ষে ধূলি বা অন্ত কোন ময়লা পড়িলে, কয়েক ফোটা বোরাসিক্ গ্রাসিড্ দিয়া উহা বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে (৫০শ অধ্যায়ের ১নং ব্যবস্থা পত্র দেখুন)। চক্ষে আবর্জনা পড়িলে যদি বোরাসিক্ গ্রাসিড্ সংগ্রহ করিতে না পারেন, তবে কাপড় বা ক্রমাল দিয়া না ঘসিয়া চক্ষে পরিষ্কার জল দিবেন।

মদ, তামাক ও গাঁজা ব্যবহারেও চক্ষুর বিষম ক্ষতি হয়। সকলেই লক্ষ্য করিয়া থাকিবেন যে মদ্যপায়ী ও গাঁজাখোরদের চক্ষু সর্বদাই লাল থাকে, এবং তামাক সেবীদের চক্ষু ইন্দ্রে থাকে। ঐ তিনটি মাদক দ্রব্যের যেরূপ কোন একটা ব্যবহার করিলেই, দৃষ্টি শক্তির হানি হইবে।

বাধি ও অনিষ্ট সাধন হইতে চক্ষু দুইটাকে রক্ষা করিতে হইলে, পূর্বো-
ল্লিখিত বিষয়গুলি বাতীত নিয়ে যে কয়েকটি বিধি প্রদত্ত হইল, তদ্বিষয়ে
লক্ষ্য রাখিতে হইবে।

১। ক্ষীণ আলোকে কখনও পাঠ করা, অথবা সূচি-শিল্পের গ্রন্থ কোন
সূক্ষ্ম কাজ করা উচিত নহে।

২। আলোকের দিকে মুখ করিয়া পড়িতে বসিবেন না; আলোক খেন
পশ্চাদ্ধিক হইতে স্বন্ধের উপর দিয়া পুস্তকের উপরে পতিত হয়।

৩। গভীর মনোযোগের সহিত পাঠ বা কোন কার্য করিতে হইলে
মাঝে মাঝে কয়েক সেকেণ্ড চক্ষু বুজিয়া থাকিয়া, অথবা জানালার বাহিরে সূদূর
আকাশের দিকে, অথবা সবুজ ঘাস বা বৃক্ষের দিকে ক্ষণকাল চাহিয়া চক্ষুকে
বিশ্রাম দেওয়া উচিত।

৪। ধূলিকণা বা অপর কিছু চক্ষুর ভিতরে প্রবেশ করিলে, চক্ষু না
রগড়াইয়া বোরাসিক্ এ্যাসিড্ দ্বারা ধুইয়া ফেলা কর্তব্য। হাতের কাছে
বোরাসিক্ এ্যাসিড্ না পাইলে, নিম্নলি সিক্ত জল ব্যবহার করা যািতে পারে।

৫। অপরের ব্যবহৃত তোয়ালে, সাবান, প্রক্ষালন-পাত্র বা গামছা
ব্যবহার করা উচিত নহে। কারণ ঐ সমুদয় যাহারা পূর্বে ব্যবহার করিয়াছেন,
তাহাদের হস্ত চোক্ষু উঠিয়াছিল; সুতরাং উহা ব্যবহারে কোন প্রকার চক্ষু-
রোগ হইবারই সম্ভাবনা।

৬। ধূম চক্ষুর পক্ষে বড়ই অনিষ্টকর। ধূম নির্গমনের জ্ঞত্র, উনানের
উপর যদি চিমনী সংলগ্ন না থাকে, সমস্ত বাড়ী বিরক্তিকর ধূমে পরিপূর্ণ হয়।
দিনের পর দিন যখন দুই বা তিন বার করিয়া এইরূপ হইতে থাকে, ইহার
দ্বারা পরিবারের প্রত্যেকের চক্ষুর হানি হয়। অতি অল্প ব্যয়েই রান্নাঘরে
ধূম নির্গমনের পথ প্রস্তুত করিয়া এই অশাস্তি ও ক্ষতি নিবারিত করা যায়।

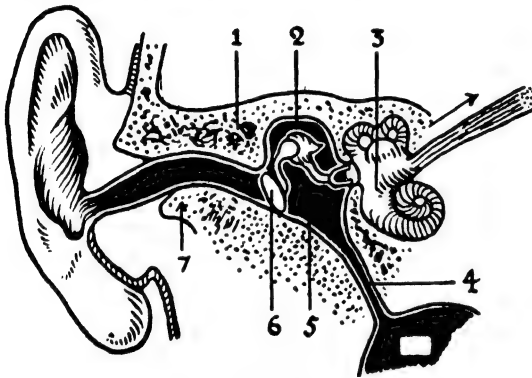
কর্ণের স্বাস্থ্য-বিধি

এই অধ্যায়ে কর্ণের যে চিত্র আছে, তাহা হইতে দেখা যাইবে যে, উহা
তিন ভাগে বিভক্ত। মস্তকের বহির্ভাগে আমরা যে অংশ দেখি তাহা কেবল
কর্ণের মধ্যস্থলে ও অভ্যন্তরে শব্দ বহিবার জ্ঞত্র চূঙ্গীর কাজ করে। কর্ণের
মধ্যমাংশ গলার সহিত একটি ক্ষুদ্র নল দ্বারা সংযুক্ত। এই সূক্ষ্ম নলটি বন্ধ
হইলে বহিরত্বা জন্মে। সন্ধি লাগিয়া নাসিকায় ও কণ্ঠে প্রায়ী জমিলে, কণ্ঠের
ও পূর্বোক্ত সূক্ষ্ম নলের আবরণী ক্ষীত হইয়া, নলটি বন্ধ হইয়া যায়। ইহা
একটি বহিরতার কারণ।

উক্ত সূক্ষ্ম নল রোগদুষ্ট হইলে, কর্ণের মধ্যভাগ ও দূষিত হইয়া যায়। কর্ণভাস্তুরে পূঁজ সঞ্চিত হইলে, কর্ণে বেদনা হয়। অধিকমাত্রায় পূঁজ সঞ্চিত হইলে উক্ত পূঁজ কর্ণপটহের (Tympanic membrane) উপরে চাপ দিয়া উহা ছিঁড়িয়া দিতে পারে; তাহা হইলে কর্ণের মধ্য হইতে পূঁজ বাহির হইতে দেখা যায়। (৪৪শ অধ্যায়ে উক্ত ব্যাধির চিকিৎসা প্রশালী দ্রষ্টব্য)।

• কর্ণের যত্র লইতে হইলে, নিম্নলিখিত উপদেশগুলির প্রতি মনোযোগ দেওয়া কর্তব্য।

১। কর্ণমল (Ear wax) কর্ণের এক মহা উপকার সাধন করে। উহার স্বাদ অতিশয় তিক্ত বলিয়া কোন পোকা—সহসা কর্ণের মধ্যে উড়িয়া না



১. কানের হাড় ২. কর্ণের মধ্যমাংশের পুঁজাধি বিশেষ ৩. কর্ণ কুহরের গল্লির বিশেষ এবং কর্ণভাস্তুরের অংশ বিশেষ ৪. কর্ণের মধ্যমাংশ ও গল্লিশের সংযোগক নল ৫. কর্ণের মধ্যমাংশ ৬. কর্ণ পটহ ৭. হাড়।

গেলে—কখনও স্বেচ্ছায় প্রবেশ করে না। এই কর্ণমল খুঁটিয়া বাহির করা উচিত নহে। কানের মল যদি শক্ত হইয়া শুনিবার পক্ষে অসুবিধা ঘটায়, তাহা হইলে ৪৪শ অধ্যায়ে যেরূপ বর্ণিত হইয়াছে, সেইরূপে উহা বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে। কানের মধ্যের লোমও পোকা মাছি প্রভৃতি ও ধূলির পথ অবরোধ করে। এই লোম যেন নাপিত দিয়া তুলিয়া ফেলা না হয়।

২। কর্ণ মধ্যে কোন পোকা প্রবেশ করিলে, কয়েক ফোটা গরম তিলের তৈল, বা অপর কোন বিশুদ্ধ তৈল ঢালিয়া দিবেন। ইহাতে পোকা বাহির হইয়া আসিবে, অথবা মরিয়া যাইবে, মরিয়া গেলে পিচ্কারীতে একটু উষ্ণজল লইয়া উহা অনায়াসেই বাহির করা যাইতে পারে।

৩। খুব জোরে নাসিকা ঝাড়া উচিত নহে। কারণ তাহাতে নাসিকা ও কণ্ঠের জীবাণুগুলি কর্ণের সূক্ষ্ম নলের মধ্য দিয়া, কর্ণের অভ্যন্তরে ঢুকিয়া পড়ে, ফলে বধিরতা জন্মে।

৪। কোন শিশুর কাণে চপেটাঘাত করিবেন না, কাণে বিষম আঘাত লাগিলে বধিরতা জন্মিতে পারে।

প্রজনন ক্রিয়া, ও যৌন স্বাস্থ্য-বিধি

(নিশ্চেষতঃ পুরুষের পক্ষে)

এই পুস্তকে সন্তানোৎপাদন ও যৌন স্বাস্থ্য-বিধি সম্বন্ধে আলোচিত হইবার কারণ এই যে, উক্ত বিষয়ের অজ্ঞতা বহু কঠিন ব্যাধির, এবং মানব চরিত্রের অবনতিকর অপকৃষ্ট কয়েকটি পাপের কারণ।

পনের কি বোল বৎসর বয়ঃক্রম কালে, বালকের শরীরে বিভিন্ন পরিবর্তন হইতে থাকে। তখন তাহার বয়ঃসন্ধিকাল, অর্থাৎ প্রথম যৌবন (Age of puberty)। তখন পর্য্যন্তও তাহার সম্পূর্ণ বৃদ্ধিলাভ হয় নাই; কারণ যুবকের সম্পূর্ণ বৃদ্ধি পাইতে, ইহার পর সাধারণতঃ আরও প্রায় আট বৎসর প্রয়োজন। সুতরাং চম্বিশ কি পঁচিশ বৎসর বয়সের পূর্বে, বিবাহ করিবার বা সন্তানের পিতা হইবার উপযুক্ত শারীরিক বা মানসিক শক্তি কাহার থাকে না।

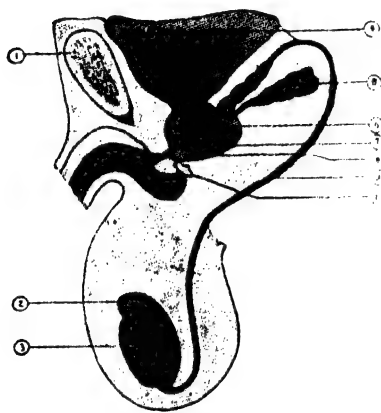
প্রথম যৌবনে বালকের দেহে নানারূপ পরিবর্তন দেখা যায়,—তখন মুখ-মণ্ডলে, বগলে, এবং বস্ত্রপ্রদেশে লোমসমূহ উদ্গত হইতে আরম্ভ করে, কঠ-হরের পরিবর্তন ঘটে; জননেন্দ্রিয় আকারে বর্ধিত হয় এবং অণ্ডকোষে সন্তানোৎপাদনকারী শুক্র জন্মাইতে আরম্ভ করে।

মাতাপিতা ও শিক্ষকগণ এই সময়ে উপযুক্ত হুশিক্ষা না দিলে, ও যত্ন না করিলে, এই বয়সেই বালকদিগের কু-অভ্যাস অভ্যস্ত হইবার ভয়। বালকদিগকে অধিক্ষণ ফাঁকা জায়গায় খেলিতে বা কাঁধারত রাখিতে হইবে। তাহাদের মাতাপিতার কাঁধের সাহায্য করা উচিত। কখনও বালকদিগকে কুসঙ্গে মিশিতে দেওয়া উচিত নহে। তাহাদিগকে নৈতিক শিক্ষা প্রদান করিতে অবহেলা না করাই সর্বোপেক্ষা প্রয়োজনীয়। বালকদিগকে সত্য ঈশ্বরের উপাসনা ও জ্ঞান লাভকরিতে চালিত করা, এবং সর্বোৎকৃষ্ট গ্রন্থ বাইবেল প্রতিদিন পাঠ করিতে উৎসাহ দেওয়া আবশ্যিক। চরিত্র গঠন কল্পে, যুবকের প্রতি বাইবেলের সঙ্গুপদেশের সহিত অপর কোন উপদেশের তুলনা হইতে পারে না।

পুংজননেন্দ্রিয়ের গঠন প্রণালী ও জীবনতত্ত্ব

শরীরের বহির্ভাগে পুংজননেন্দ্রিয়ের দুইটি অংশ,—লিঙ্গ ও অণ্ডকোষ (Scrotum)। অণ্ডকোষের অভ্যন্তরে দুইটি অণ্ড বা বীচি রহিয়াছে। লিঙ্গের অগ্রভাগে প্রায় এক ইঞ্চিপরিমিত ছান, মূল ও গোলাকার। উহাকে গ্রাস

(Glands) বলে। একখানি শিথিল ত্বক দ্বারা উক্ত স্ক্রলার্কির অংশ আবৃত, এবং ঐ ত্বক পশ্চাদিকে টানিয়া লওয়া যাইতে পারে। - উহাকে লিঙ্গের অগ্রত্বক বা আবরণত্বক (Prepuce) বলে। আবরণত্বকে লিঙ্গ-মুণ্ডের উপর হইতে টানিয়া লওয়া সম্ভব না হইলে, অস্বাভাবিক কোনও কারণ উপস্থিত হইয়াছে বুঝিতে হইবে। তাই অভিজ্ঞ চিকিৎসক ডাকিয়া উহার ব্যবস্থা করা কর্তব্য। আবরণত্বকের নীচে, এক প্রকার সাদা গাঢ় তরল পদার্থ সঞ্চিত হয়, মাঝে মাঝে উহা ধুইয়া না ফেলিলে, দুর্গন্ধ ও চুলকানি হয়। সাধারণতঃ লিঙ্গমুণ্ড অপরিষ্কার রাখিবার নিমিত্ত উৎপন্ন-চুলকণার জন্যই বালকগণ-হস্তমৈথুন করিতে শিখে।



1. বস্তুর নিষাধি 2. অণ্ডকোষের পশ্চাৎস্থিত অংশ (Epididymis) 3. অণ্ডকোষ 4. মূত্রাশয়
5. রেতঃকোষ 6. রেতঃপ্রণালীর সংলগ্ন নালী (Ejaculatory Duct) 7. মূত্রদ্বার 8. গ্রন্থি (Prostate Glands) 9. রেতঃনালী 10. মূত্র-দ্বারিক গ্রন্থি (Bulbo-urethral Gland)।

অণ্ডকোষ নামক চঞ্চলির মধ্যস্থ অণ্ড দুইটি শুক্র-কীট উৎপন্ন করে। এই শুক্র-কীটগুলি এত ক্ষুদ্র যে অণুবীক্ষণের সাহায্য ব্যতীত উহাদিগকে দেখিতে পাওয়া যায় না। রেতঃপাতের সময়ে ঐ সকল শুক্র-কীট, রেতঃপ্রণালীর (Seminal duct) মধ্য দিয়া মূত্রপথে পৌঁছিয়া থাকে, এবং পরে উহা লিঙ্গ হইতে বহির্গত হয়। স্ত্রীসম্মুখকালে, স্ত্রী জননেদ্রিয়ে এই শুক্রকীটগুলিই নিক্ষিপ্ত হইয়া থাকে। শুক্রকীটগুলির যে কোন একটি যদি স্ত্রীজননেদ্রিয় হইতে নির্গত স্ত্রীশুক্রের সহিত সংযুক্ত হয়, তাহা হইলে, উহা তৎক্ষণাৎ বর্ধিত ও পরিপুষ্ট হইতে থাকে, এবং দুইশত অশ্লিষ দিন পরে উহা একটি সম্পূর্ণ পরিণত শিশু হয়।

রেতঃপাত

মূত্রদ্বারের সহিত দুইটি গ্রন্থি সংযুক্ত রহিয়াছে; প্রথম যৌবন হইতে উক্ত গ্রন্থির্দ্বয়ে, একপ্রকার গাঢ় বেত-বর্ণ তরল পদার্থ অস্বাভাবিক পরিমাণে নিঃসৃত হইয়া থাকে। স্বাস্থ্যবান, অবিবাহিত ও নির্মল চরিত্র যুবকের, প্রতি দশ বা পনের দিন অন্তর উক্ত গ্রন্থির্দ্বয় হইতে সাধারণতঃ আপনা আপনি রেতঃপাত হইয়া থাকে। কোন কোন যুবকের মাসে একবার অথবা দুই বা তিন মাস অন্তর একবার এরূপ ঘটিতে পারে। এইরূপ বীৰ্য্যস্থলন প্রায়শঃই রাত্ৰিকালে

নিদ্রিতাবস্থায় কখন কখনও বা স্বপ্নের ঘোরে হইয়া থাকে, তাই ইহাকে স্বপ্নদোষ বলা হয়। ইহা কিছুই অস্বাভাবিক নহে, সুতরাং যুবকদের ইহাতে ভীত হইবার কোন কারণ নাই। বাজারের পেটেন্ট ঔষধের বিজ্ঞাপনে উক্ত রেতঃ-পাতকে শক্তি হানির বা ধাতুদৌৰ্ব্বল্যের কারণ প্রভৃতি কত কি বলে, কিন্তু ঐ সকল কথা ঠিক নহে। ঐ প্রকার স্বপ্নদোষ দশ দিনের কম অন্তর অন্তর হইতে থাকিলে, এবং তৎসঙ্গে মাথাধরা ও পরদিবস অবসাদ বোধ হইলে, উহা অস্বাভাবিক বুদ্ধিতে হইবে; তাহা হইলে অভিজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শ লওয়া কর্তব্য। যে স্বাভাবিক রেতঃপাতের বিষয় পূর্বে উল্লিখিত হইল তাহা যে সকল যুবক পবিত্র জীবন যাপন করেন, কোন আদিসাস্ত্রিক পুস্তক পাঠ, কোন প্রকার অশ্লীল চিত্র দর্শন, অথবা অন্তরে অশ্লীল চিন্তা পোষণ করেন না, সেই সকল যুবকেরই হইয়া থাকে। হস্তমৈথুন ও অশ্লীল পুস্তক পাঠ করিবার ফলে স্বপ্নদোষ ঘটিয়া শক্তি হানি করে এবং উহা বড়ই বিপজ্জনক।

সংযম

অবিবাহিত ব্যক্তির পক্ষে কামোপভোগ হইতে সম্পূর্ণ বিরত থাকাই সংযম। বিবাহিত ব্যক্তির পক্ষে সংযম বলিতে অতিবিক্ত সঙ্গমেচ্ছা হইতে আত্মদমন করা বুঝাইয়া থাকে। প্রত্যেক যুবকের সংযমী হওয়া কর্তব্য। বিবাহের পূর্বে প্রত্যেক যুবক-দেহ যুবকের মাঝে মাঝে প্রবল ইন্দ্রিয়-লালসা জন্মে, কিন্তু শরীর হৃৎ ও সবল রাখিতে হইলে, সংসারে সুখী এবং কাজের লোক হইতে হইলে, এবং সাক্ষী স্ত্রী ও সবল সন্তান লাভ করিতে হইলে, ইচ্ছা-শক্তির চালনা করিতে হইবে। বহু যুবক ইন্দ্রিয়ের অধীন হইয়া, হস্তমৈথুন, বা অবৈধ স্ত্রী গমন করিয়া থাকেন। ঐ উভয় প্রকারেই তাহারা আপন আপন অবনতি সাধন করেন।

হস্তমৈথুন

হস্তমৈথুন পাপপঙ্কিল অভ্যাস। বালকেরা প্রায় শৈশবেই ইহা শিক্ষা করে। কখন কখন যে বালকের রক্ষণাবেক্ষণ করে, সে বালকের জননেন্দ্রিয় ধরিয়া নাড়াচাড়া করিয়া বালককে আমোদ দেয়। পরে বালক নিজেই ঐরূপ করে; এক এইরূপে শেষে তাহার হস্তমৈথুন অভ্যাস হইয়া যায়। পিঠে ঝুলাইয়া অথবা কটীদেশে বসাইয়া, শিশুদিগকে বহন করিলে তাহাদের শিশ্ন ঘষিত হইতে থাকে; অনবরত ঘর্ষণের ফলে উহার উক্ত কু-অভ্যাসের প্রবৃত্তি জন্মিয়া থাকে। বালকেরা অনেক সময়ে বিছালয়ের কু-সঙ্গীদের নিকট হইতেও উহা শিক্ষা করে। আরও আবরণহীন দীর্ঘ হইলে বা উহা টানিয়া সরান না গেলে উহার অগ্রভাগ চুলকাইতে থাকে; ক্রমাগত চুলকাইতে চুলকাইতে বালক

হস্তমৈথুন করিতে শিখে। এই জন্ত কোন বালককে, তাঁহার শিক্ষাদেশ চুলকাইতে বা ঘষিতে দেখিলে তাহাকে কোন চিকিৎসকের নিকটে লইয়া গিয়া প্রয়োজন হইলে তাহার লিঙ্গের অগ্রভাগ ছেদন করা উচিত। রক্তবাহী কোন নাড়ী কাটিয়া, কয়েক ছটাক রক্ত বাহির করিয়া দিলে যেমন তাহার সহিত কিছু আয়ু এবং শক্তি ফেলিয়া দেওয়া হয়, সেইরূপ কোন যুবক যতবার হস্তমৈথুন করেন, ততবারই তাহার কতকটা আয়ু ও শক্তি তিনি ফেলিয়া দেন। প্রত্যেকেই জানেন যে প্রত্যহ শরীর হইতে কিছু পরিমাণ রক্ত ফেলিয়া দিলে, শরীরে বিষম ক্ষতি হয়, এবং পরমায়ু কমিয়া যায়, কিন্তু হস্তমৈথুনের কু-ফল ইহা অপেক্ষাও বিষময়; কেননা উহাতে নৈতিক অধঃপতনও ঘটে। যিনি হস্তমৈথুন করেন, তাহার নিজের প্রতি কোন আস্থা থাকে না; অমৃতপ্ত হৃদয়ে এই কু-অভ্যাস ত্যাগ না করিলে, তিনি কখনই সংসারে কাজের লোক হইতে পারেন না। হস্তমৈথুন হইতে কোন বালককে বিরত করিতে হইলে, সাধারণতঃ সৰ্বপ্রথমে তাহার অক্কেদ করা প্রয়োজন হয়।

অবৈধ স্রোগমন

অবৈধ স্রোগমন অপেক্ষা ভীষণ ক্ষতিকর ও নিকৃষ্ট পাপ মানুষ্যের আর নাই। প্রথমতঃ উহা সৰ্বাপেক্ষা জঘন্য নৈতিক পাপ; উহা পুরুষ ও স্ত্রী উভয়কেই পশুত্বের নিম্নতমস্তরে পাতিত করে। অবৈধ দার গমন একরূপ পাপ যে উহার সৰ্বাপেক্ষা কঠিন শাস্তি হওয়া আবশ্যক; রতিক্রিয়া ঘটিত ব্যাধিসমূহ ঐ শাস্তির অঙ্গবিশেষ, কেননা কেবল অবৈধদারগমনেই উহার উৎপত্তি। অনেক সময়ে শুধু একবার মাত্র উক্ত পাপ করায়, বহু বৎসর ব্যাপী ঐরূপ সাংঘাতিক রোগ ভোগ করিতে হয়। বিযাক্ত ক্ষত, গণোরিয়া (মেহ), গর্দী, প্রভৃতি কুৎসিত ব্যাধি পরদারগমনের ফল। ৪১শ অধ্যায়ে ঐ সমুদয় রোগের বিষয় আলোচিত হইবে।

এই ভীষণ পাপ সন্ধক্ষে করুণাময় পরমেশ্বর মানবজাতিকে সতর্ক করাইয়া দিয়াছেন। তিনি বলিয়াছেন, “তোমরা ভ্রান্ত হইও না, ঈশ্বরকে পরিহাস করা যায় না; কেননা মহাশয় যাহা কিছু বুলে তাহাই কাটিবে। ফলতঃ আপন মাংসের উদ্দেশ্যে যে বুলে, সে মাংস হইতে ক্ষয়রূপ শস্ত্র পাইবে।” (গালা ৬ : ৭, ৮)

বেজাদিগের সন্ধক্ষে বাইবেলে একস্থানে লিখিত আছে: “ঈশ্বর অনেককে আঘাত করিয়া নিপাত করিয়াছে, তাহার নিহত লোকেরা বৃহৎ দল। তাহার গৃহ পাতালের পথ, যে পথ মৃত্যুর অন্তঃপুরে নামিয়া যায়।” (হিব্রো ৭ : ২৬, ২৭)।

কুৎসিত কোন কাৰ্য্য করিবার পূর্বে অবশ্যই মনে কুৎসিত চিন্তা উদ্ভিত হইতে থাকে; কুৎসিত চিন্তা ও কাৰ্য্য উভয়ই সমভাবে অবনতির পথে লইয়া যায়,—এই সন্ধক্ষে যথেষ্ট প্রমাণ দেওয়া যাইতে পারে। তাই পরমেশ্বর মানব-

জাতিকে সাবধান করিয়া দিয়াছেন : “তোমরা শূনিধাছ, উক্ত হইয়াছিল, ‘তুমি ব্যভিচার করিও না।’ কিন্তু আমি তোমাদিগকে বলিতেছি, যে কেহ কোন স্ত্রীলোকের প্রতি কামভাবে দৃষ্টিপাত করে, সে তখনই মনে মনে তাহার সহিত ব্যভিচার করিল।” (মথি ৫ : ২৭, ২৮)।

সংযত জীবনযাপন করিবার উপায়

বিবাহের পূর্বে পঞ্চাশ্ত কামোপভোগ হইতে বিরত থাকা বিশেষ কষ্টকর নহে। কাহারও কাহারও ধারণা আছে, কামোপভোগ হইতে বিরত থাকা স্বাস্থ্যের পক্ষে অনিষ্ট-জনক; কিন্তু তাহা নহে। কেহই পরোপভোক্তা রমণীকে বিবাহ করিতে চাহেন না, সকলেই পবিত্র চরিত্রা কুমারীকে বিবাহ করিবার বাসনা পোষণ করেন। নারীর পক্ষে সংযত থাকা যেমন বাঞ্ছনীয়, পুরুষের পক্ষেও তদ্রূপ। নরনারী উভয়েরই নিমিত্ত নৈতিক আদর্শ একই।

কেবল বিবাহের পূর্বে নহে বিবাহের পরেও কাম প্রবৃত্তি সংযত রাখা মানুষ মাত্রেই কর্তব্য। স্ত্রীসঙ্গের উদ্দেশ্য সন্তানোৎপাদন; তাই কোন পুরুষেরই বিবাহিত বলিয়া কামশ্রোতে গা ঢালিয়া প্রতি রাজে বা দুই এক স্নাত অন্তর অন্তর স্ত্রীসঙ্গোপ করা উচিত নহে। বৃহৎ পরিবার পালনে সমর্থ ব্যক্তিগণও বেশীর পক্ষে মাসে একবার কি দুই বারের অধিক কোন মতে স্ত্রীসঙ্গ করিবেন না (২৩শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। ঋতুকালে বা গর্ভাবস্থায় এবং সন্তান জন্মবার পর তিন, মাসের মধ্যে কখনও স্ত্রীসংবাস করিবেন না। গর্ভাবস্থায় সঙ্গ করিলে গর্ভশ্রাব হইতে পারে, এবং শ্রাব না হইলেও স্ত্রীলোকদের স্বাস্থ্যবিকল শক্তি অতিশয় ভাঙ্গিয়া পড়ে। গর্ভাবস্থায় সঙ্গ করিলে গর্ভিণীর এবং জরায়ুস্থ ভ্রূণেরও স্বাস্থ্যহানি হয়।

মাঝে মাঝে কাম রিপূর প্রবল তাড়না উপস্থিত হইলে বিবাহিত বা অবিবাহিত সকলেই কয়েকটি পন্থা অবলম্বন করিয়া উহা সংযত করিতে পারেন। যে ব্যক্তি পেশী বা মস্তিষ্ক মোটেই চালনা করেন না, অথচ অতিমাত্রায় ভোজন করেন, সেই কল্কি নিশ্চয়ই কাম পৌড়িত হইয়া হস্তমৈথুন বা ব্যভিচার ক্রিয়ায় রত হইবেন। কামেন্দ্রিয় সংযত করিতে ও মিতাচারী হইতে হইলে, উগ্র মসৃলাযুক্ত খাদ্য ত্যাগ করিতে হইবে ও মাংস প্রায়ই খাইতে হইবে না, উহা সম্পূর্ণরূপে ত্যাগ করাই ভাল। সাত্বিক ও পবিত্র জীবনযাপন করিতে হইলে, সাত্বিক নিরামিশ খাদ্য ভোজন করাই বিধেয়।

অনেকেই লক্ষ্য করিয়া থাকিবেন যে মন্ডের দোকানের পাশেই বৈশালয়। ইহার কারণ এই যে, কাম-বন্ধিতে ইচ্ছন যোগানই মন্ড পানের একটা প্রধান কার্য; এই নিমিত্ত মন্ডপায়ীদের আড্ডার নিকটেই বৈশালয় দেখিতে পাওয়া যায়। তামাকের প্রভাবও মন্ডের গায়; তবে ঐরূপ সাংসারিক নহে। কামেন্দ্রিয় : সংযতকারী স্নায়ুসমূহ চা ও কাফি দ্বারাও উত্তেজিত হইয়া থাকে।

সংযত জীবন যাপন করিতে হইলে মস্ত ও তাম্বকুট একেবারে ত্যাগ করিতে হইবে। অল্পল পুস্তক পাঠ, অল্পল চিত্র দর্শন, অল্পল গল্পের আলোচনা সমুদয়ই অস্বাভাবিক ইন্দ্রিয় লালাসা জাগাইয়া তোলে।

প্রতিদিন কোঠ পরিষ্কার করা আবশ্যক; নতুবা দূষিত মলের বিষে কামেন্দ্রিয়-সঞ্চালক স্নায়ুগুলি উত্তেজিত হইবে। [কিছুতে প্রতিদিন অন্ততঃ একবার কোঠ পরিষ্কার করা যাইতে পারে, তদ্বিষয়ে ২২শ অধ্যায়ে লিখিত উপদেশ দ্রষ্টব্য।] প্রচুর পরিমাণে জল পান করা উচিত, তাহা হইলে স্বাভাবিক মত প্রস্রাব হইবে এবং মূত্রকোষ ও মূত্রনালী কখনও বিচলিত হইবে না।

রাত্রি ২টার পরে আর জাগিয়া থাকা উচিত নহে এবং অতি প্রত্যুষে শয্যা ত্যাগ করা কর্তব্য। প্রতিদিন অন্ততঃ দুই ঘণ্টাকাল শারীরিক পরিশ্রম করিবেন; যাহাতে ঘর্ম বাহির হয়, একরূপে পরিশ্রম করিতে হইবে।

নিয়মিত স্নান করিয়া শরীর পরিচ্ছন্ন রাখিবেন। লিঙ্গ প্রতিদিন অন্ততঃ একবার ধোত করা বিধেয়। বিশেষতঃ যাহার লিঙ্গের আবরণত্ব একরূপ দীর্ঘ যে লিঙ্গ-মণ্ড উন্মুক্ত নহে, তাহার প্রতিদিন অবশ্যই উহা ধোত করিতে হইবে। কাম প্রবৃত্তি উত্তেজিত হইলে, তৎক্ষণাৎ কোন প্রকার কঠিন ব্যায়াম, অথবা শীতল জলে স্নান করিলে, উহা প্রশমিত হইবে। সম্পূর্ণরূপে স্নান করা সম্ভব না হইলে, কেবল কয়েক মিনিট ধরিয়া জননেন্দ্রিয় শীতল জলে ধুইয়া ফেলিলেও যথেষ্ট হইবে।

চিন্তারাশি সংযত করিবার বিষয় পূর্বেই বলা হইয়াছে। এই বিষয়টি অত্যাবশ্যক। “কেননা মানুষ অন্তরে যে রূপ ভাবেন তাহার চরিত্রও সেইরূপ।” যে ব্যক্তি কেবল কামোপভোগের চিন্তা করেন, এবং স্ত্রীলোক দেখিলেই যাহার মনে কুৎসিত ভাবের উদয় হয়, সেই ব্যক্তি নিশ্চয়ই—শীঘ্রই হউক আর বিলম্বেই হউক—তাহার চিন্তারাশি কাণ্ডে পরিণত করিবেন। তিনি তাহার ইচ্ছা শক্তি দুর্বল করিয়া ফেলেন, তাই প্রলোভন দমন করিতে পারেন না। অতএব সদগ্রন্থ পাঠে বা পবিত্র চিন্তায় মনকে নিযুক্ত রাখিবেন। পৃথিবীতে কাজের লোক হইবার উচ্চাভিলাষ হৃদয়ে পোষণ করুন, কঠোর পরিশ্রম করুন, এবং জ্ঞানানুশীলনে রত থাকুন। মন সর্বদা কাণ্ডে রত থাকিলে উহা কখন কাম বিষয় চিন্তা করিবার অবকাশ পাইবে না; তাহা হইলে মন ও দেহ উভয়ই ক্ষুদ্র হইবে। “অলস ব্যক্তির মস্তিষ্ক শয়তানের কারখানা।” এই প্রাচীন নীতিবাক্যটি মনে রাখিবেন।

কামেন্দ্রিয় চরিতার্থ করিবার পাপ-প্রবৃত্তি ভয়ানক বৃদ্ধি পাইতেছে। ফলে বহু প্রতিভাশালী যুবকের মূল্যবান জীবন ব্যর্থ হইয়া যাইতেছে। ‘ইন্দ্রিয় দমন না করিলে পরমায়ু হ্রাস হয়, এবং মানসিক অবনতি ঘটে। একটা যৌনবাতি দুই দিকে জ্বালায় মত ইহাতে শারীরিক ও মানসিক উভয়বিধ ক্ষতি হয়।

প্রজনন ক্রিয়া, ও যৌন স্বাস্থ্য-বিধি

(বিশেষতঃ স্ত্রীলোকের পক্ষে)

যে আশ্চর্য উপায়ে মাতাপিতা সন্তানের জন্মদান করেন, তাহাতে তাহারা উভয়েই সমান অংশভাগী সত্য, কিন্তু তবুও স্ত্রীজাতির উপরেই অধিকতর দায়িত্ব অর্পিত। মাতৃদেহেই যতদূর সম্ভব স্বরক্ষিত ভাবে প্রত্যেক শিশুর জীবনের আরম্ভ এবং মানব জীবনের প্রথম দুইশত আশি দিন মাতৃগর্ভেই উহা বর্দ্ধিত ও পরিপুষ্ট হইয়া থাকে। শুধু প্রথম দুইশত আশি দিন নহে, জন্মবার পরেও দেড় বৎসর ধরিয়া, শিশুর দেহের পরিপুষ্টি ও রক্ষণের নিমিত্ত, সাধারণতঃ সর্বতোভাবে মাতার উপরে নির্ভর করে। তারপর মাতৃস্তন্য-পান ত্যাগ করিবার পরেও, কয়েক বৎসর ধরিয়া শিশু সতত নিজ জননীর তত্ত্বাবধানে থাকে।

এইরূপে প্রমাণিত হইতেছে যে, শিশুর ভবিষ্যৎ জীবন গড়িয়া তুলিবার নিমিত্ত, পিতা অপেক্ষা মাতার দায়িত্ব অনেক বেশী। সন্তান জন্মের ধারণে এবং সন্তান পালনে, নারীজাতির দায়িত্ব যখন এত অধিক তখন যে চক্ষে অনেকে বর্তমানে নারীজাতিকে দেখেন, তদপেক্ষা তাহাদের কি অধিকতর প্রকার চক্ষে দেখা উচিত নহে? সন্তানের শারীরিক, মানসিক ও নৈতিক বিকাশ সাধনে, মাতার দায়িত্ব যখন এত অধিক, তখন যাহাতে মায়েদের এই বিশিষ্ট কার্যে উপযুক্ত হইবার জগ্ন শিক্ষালাভে সকল প্রকার সুবিধা থাকে, যাহাতে দাস্যবৃত্তিতে আবদ্ধ থাকিয়া তাহাদের জীবন বিষময় না হয়, এবং যাহাতে তাহাদের অঙ্গপ্রত্যঙ্গ পূর্ণতা প্রাপ্ত হইবার পূর্বেই তাহাদিগকে মাতৃদেহের দায়িত্ব অর্পণ করা না হয়, প্রথমেই কি সেই বিষয়ে লক্ষ্য রাখা উচিত নহে?

স্ত্রীজননেন্দ্রিয়ের বিশ্লেষণ ও জীবনতত্ত্ব

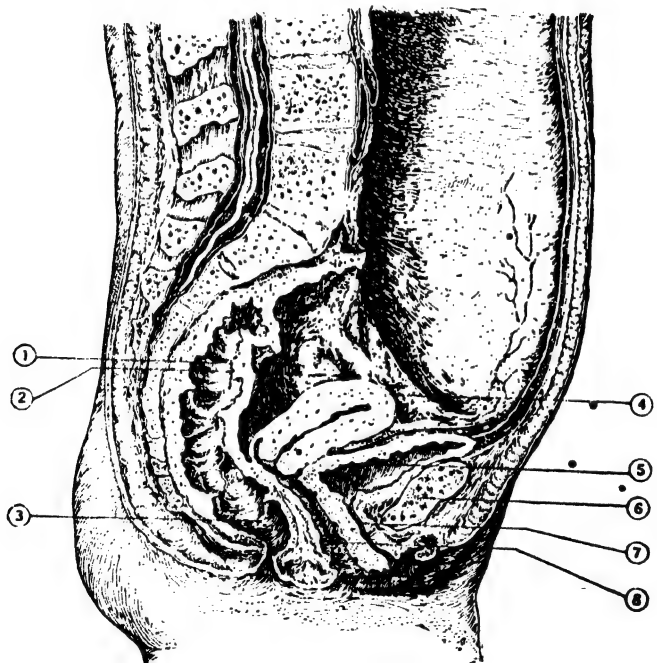
ডিডাময় বা ডিথকোষ (Ovary) এবং গর্ভাশয় (Uterus) এই দুইটাই স্ত্রী-দেহের প্রধান যৌনযন্ত্র। ডিথকোষেই ক্ষুদ্র ও গোলাকার এবং তলপেটের নিম্নদেশে অবস্থিত। ডিথকোষে রজোডিথ (Ovum) উৎপন্ন হইয়া থাকে। রজোডিথগুলি, এত ক্ষুদ্র যে, উহাদের এক শত পঁচিশটি পাশাপাশি রাখিলে এক ইঞ্চি পরিমিত স্থানও উহাদের দ্বারা আবৃত হইবে না।

গর্ভাশয়ের এক প্রান্ত হইতে আরম্ভ করিয়া, ডিথকোষের অপরপ্রান্ত পর্যন্ত বিস্তৃত চারি পাচ ইঞ্চি লম্বা একটা নল রহিয়াছে, উহাকে রজোডিথনালী

(Oviduct) বলে। ঐ নলের মধ্যদিয়া রক্তোড়িগুলি ডিম্বকোষ হইতে গর্ভাশয় পৌছিয়া থাকে।

কুমারীর গর্ভাশয় পোনে তিন ইঞ্চি লম্বা, এবং পোনে দুই ইঞ্চি চওড়া। উহার নিম্নপ্রান্ত যোনি পথান্ত বিস্তৃত রহিয়াছে।

যোনিবন্তের মুখ সতীচ্ছদ (Hymen) নামক অতি সূক্ষ্ম ঝিলি দ্বারা স্ত্রী আচ্ছাদিত থাকে; সাধারণতঃ প্রথম সঙ্গমকালে উহা বিদীর্ণ হইয়া যায়। সতীচ্ছদে কোন প্রকার ছিদ্র না থাকিতে পারে বা কোন প্রকার পুরাণ বশতঃ উহার ছিদ্র বন্ধ হইয়া যাইতে পারে, এইরূপে যোনিবন্তে স্লেয়া সঞ্চিত হইয়া, কখন কখন উহা ফুলিয়া উঠে আর বেদনা অনুভূত হয়; এই প্রকার রোগাক্রান্তা বালিকাকে চিকিৎসার জন্য চিকিৎসকের নিকট লইয়া যাইতে হইবে।



- | | |
|---------------------------|--------------------------------|
| ১. ডিম্বাশয় বা ডিম্বকোষ | ৫. মূত্রনালী |
| ২. রক্তোড়িধানালী | ৬. বহির নিম্নাধি (Pelvic Bone) |
| ৩. গুল্মদ্বার বা নিম্নোদর | ৭. মূত্রদ্বার |
| ৪. জরায় বা গর্ভাশয় | ৮. যোনিবন্ত |

প্রথম যৌবন বা বয়ঃসন্ধি ও রজোশ্রাব

নয় হইতে পনের বৎসরের মধ্যে বালিকাদিগের প্রথম যৌবন আরম্ভ হয়। এই সময়ে বালিকাদের দেহে নানাপ্রকার পরিবর্তন হইতে থাকে, উহাতে সে গর্ভধারণ করিবার উপযুক্ত হয়। বগলে ও ঘোনির উপরিভাগে লোমসমূহ উদ্গত হইতে আরম্ভ করে; শুনযুগল ক্রমশঃ বিকাশ প্রাপ্ত হয়, সমগ্র দেহে অতিক্রান্ত বাড়িতে থাকে, এবং বালিকার রজোশ্রাব হইতে আরম্ভ হয়।

সাধারণতঃ আঠাশ দিন অন্তর স্ত্রীলোকের রজোশ্রাব হয়, এবং উহা সাধারণতঃ পাঁচ দিন থাকে। ঋতুকালে গর্ভাশয়ের ভিতরের আবরণী আংশিকভাবে শ্রাবের সহিত বাহির হইয়া যায়। ঋতুকালীন রজোশ্রাব সাধারণতঃ রক্ত ও স্লেয়া জড়িত থাকে। গর্ভাবস্থায় ও সাধারণতঃ যতদিন শিশু শুন পান করে, ততদিন স্ত্রীলোকদিগের রজোশ্রাব বন্ধ থাকে। প্রায় পঁয়তাল্লিশ বৎসর বয়সে ঋতু নিবৃত্তির পরে গর্ভধারণ সম্ভব নহে।

কোন কোন বালিকা উপযুক্ত বয়ঃপ্রাপ্ত হইয়াও ঋতুমতি হয় না ৪২শ অধ্যায়ে উক্ত ব্যাধির চিকিৎসা বর্ণিত হইয়াছে।

এমন কি, মাত্র নয় কি দশ বৎসর বয়সেও বালিকাদের রজোশ্রাব আরম্ভ হইতে পারে। ঋতু আরম্ভ হইলেই গর্ভসঞ্চার ও সন্তান ধারণ সম্ভব হইতে পারে। কিন্তু এত অল্প বয়সে বালিকার বিবাহ করা ও সন্তান ধারণ করা নিতান্ত অস্বাভাবিক। দশ বৎসর কেন, যোল কি সতের বৎসর বয়ঃক্রম কালেও বালিকা, বালিকা স্ত্রী। তখন পর্য্যন্ত তাহার মন ও দেহের পূর্ণ বিকাশ লাভ হয় না। সেই বয়সে গর্ভবতী হইলে তাহার দেহ কখনও সম্পূর্ণ বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হইবে না; এবং সে চিরদিনই খর্ব্বাকার থাকিবে। নিজের অপরিণত দেহের জন্ত, পূর্ণ পরিণত সন্তানের জননী হওয়া তাহার পক্ষে সম্ভব হয় না। বিশ বৎসর বয়সের পূর্বে কোন স্ত্রীলোকেরই বিবাহ হওয়া বা তাহাদের গর্ভধারণ করা উচিত নহে। একুশ অথবা বাইশ বৎসর বয়সে গর্ভধারণ করিতে আরম্ভ করিলে আরও ভাল হয়। বালা বিবাহ দৈহিক মঙ্গলের জন্তও যুগ্ম বলিয়া বিবেচিত হওয়া কর্তব্য। যাহাতে নৈতিক জীবনের অধঃপতন হয়, এইরূপ অনেক বিষয় এই কু-রীতির ফল।

স্বাস্থ্য বিজ্ঞান সম্বন্ধীয় উপদেশ

প্রজনন ক্রিয়ার যন্ত্রাদির কার্য ও উহাদিগের বিরূপে যত্ন লইতে হয়, এই সম্বন্ধে প্রত্যেক জনতার জ্ঞান থাকা আবশ্যিক। তাহার নিম্ন বিজ্ঞ কন্যাদিগকে যৌন ব্যাপার সম্পর্কে, তাহাদিগের ধারণা শক্তি অল্পমাত্রায় উপদেশ প্রদান

করিবেন। এই প্রকার উপদেশ ও শিক্ষার ফলে বালিকাদের স্বাস্থ্য ও নৈতিক চরিত্র সুরক্ষিত হইবে। অনেক বালকবালিকা উক্ত বিষয়ে কোন সুশিক্ষা লাভ না করিয়া, তাহাদের খেলার কুসঙ্গীদের নিকট হইতে, এই সম্বন্ধে প্রথম তথ্য সংগ্রহ করে, এবং ফলে তাহারা নানাবিধ কু-অভ্যাস শিক্ষা করিয়া থাকে।

বালিকাদিগের এমন কি খুব ছোট ছোট বালিকাদিগেরও জননেন্দ্রিয়ের বহির্ভাগ ধৌত করা কর্তব্য, তাহা না হইলে ময়লা জমিয়া, উক্ত স্থান চুলকাই-বার প্রবৃত্তি জন্মিবে। চুলকাইতে চুলকাইতে ও ঘষিতে ঘষিতে হস্তমৈথুন করিবার কু-অভ্যাস জন্মে।

শিশুদিগকে উল্ণাবস্থায় যাতায়াত করিতে দেওয়ার, রীতি চরিত্রের অবনতি সাধন করে। যে দেশে এইরূপ রীতি প্রচলিত সেই দেশ কখনও উচ্চ নৈতিক আদর্শ লাভ করিতে পারে না। বহু বৎসর আগে জাপান, কোন মাতাপিতা তাহাদের সন্তানদিগকে উল্ণাবস্থায় রাখিতে পারিবে না, এই সম্বন্ধে এক আইন জারী করিয়াছে।

বালকবালিকাদিগকে এক বিছানায় শয়ন করিতে দেওয়া উচিত নহে। এইরূপ করিলে, অতিশয় অল্প বয়স্ক বালকবালিকাগণও কু-অভ্যাসশিক্ষা করিবার সুযোগ পায়।

অতি শৈশবকাল হইতেই বালকবালিকাদিগকে কখনও আপন আপন জননেন্দ্রিয় নাড়াচাড়া করিতে বা ঘষিতে দিবেন না। উহাতে ছোট বালিকারাও হস্তমৈথুন করিতে শিক্ষা করে।

বালিকার প্রথম যৌবনে রজোশ্রাব আরম্ভ হইলে, বালিকার মাতা-তাহাকে বুঝাইয়া দিবেন যে, ঋতুকালে সহজেই ঠাণ্ডা লাগিতে পারে, এবং তজ্জন্ত ঘেন্না সে মতর্ক থাকে। উক্ত বয়সে বালিকাকে খুব কঠিন পরিশ্রম করিতে দেওয়া উচিত নহে, এবং তাহাকে রাজিকালে নয় কি দশ ঘণ্টা ঘুমাইতে দেওয়া কর্তব্য।

ঋতুকালে রজোশ্রাব শোষণ করিতে পরিষ্কার বস্ত্রও অথবা পরিষ্কার তুলা, সূক্ষ্মবস্ত্রে জড়াইয়া লইয়া ব্যবহার করিবে। এই সময়ে নোংরা বস্ত্রও অথবা কোন প্রকার পুরু বর্কশ কাগজ ব্যবহার করা বড়ই অস্বাস্থ্যকর; ইহার ফলে অনেক সময়ে জননেন্দ্রিয়ে চুলকানি, যন্ত্রণা ও ত্রণ হইয়া থাকে, এমন কি উহার অভ্যন্তরভাগেও রোগ হইতে পারে। ঋতুশ্রাব বন্ধ না হওয়া পর্য্যন্ত প্রতিদিন যৌনিধার উত্তমরূপে ধৌত করা কর্তব্য। গরম জল ব্যবহার করিলে এবং তোয়ালে দিয়া ঠাণ্ডাটাড়ি মুছিয়া ফেলিলে ঠাণ্ডা লাগিবার ভয় থাকে না। ঋতুকালে কোন স্ত্রীলোকেরই তাহার দেহ পরিষ্কার রাখিতে তাচ্ছিল্য করা উচিত নহে।

সুৰাপান

কয়েক বৎসর পূর্বে, স্বদেশ হিতৈষী একদল ফরাসী লক্ষ্য করিয়া দেখিলেন যে, ফরাসী দেশের লোক সংখ্যা বৎসর বৎসর বৃদ্ধি না পাইয়া ক্রম হ্রাস পাইতেছে। তাহার প্রতীতি বৎসর, ফরাসীদেশে যত ক্ষয়ে তাহার সংখ্যা অপেক্ষা, যত মরে তাহার সংখ্যার আধিক্যের কারণ নির্ণয় করিতে সক্ষম করিলেন। অতঃপর সমাপ্ত হইলে দেখা গেল; নানাবিধ কারণের মধ্যে মত্তপানই উহার সর্বাধিক কারণ। তাহাদের নিখিত বিধরণে অপরাপর বিষয়ের সহিত তাহারা বলিয়াছেন :—

“মত্তপানে মানুষের স্বাভাবিক স্নেহ নষ্ট হইয়া, এবং পুত্ররূপে, পিতারূপে, স্বামীরূপে যে সকল কর্তব্য আছে, তাহা তুলিয়া যায়; মত্তপান তাহার করণীয় কাৰ্য্য সম্যক্রূপে সাধন করিতে পারে না, চুরি করা, আইন অমান্য করা, তাহার স্বভাব হইয়া যায়। শুধু ইহাই নহে, মত্তপান পক্ষাঘাত, পাকস্থলী, যকৃৎ ও বৃক্কের প্রদাহ, ক্ষয়কাশ, নিউমোনিয়া, উন্মাদ রোগ প্রভৃতি বহুবিধ কঠিন ব্যাধির কারণ। এতদ্ব্যতীত উহাতে, রক্ত-বহানাদীগুলিও রোগগ্রস্ত হইয়া পড়ে। মত্তপান ঐ সমুদয় রোগের শুধু যে কারণ মাত্র, তাহা নহে; চিকিৎসকগণের অভিমত এই যে যাহারা মত্তপান করেন না, তাহারা উক্ত রোগসমূহে আক্রান্ত হইলে বাঁচিবার আশা করিতে পারেন; কিন্তু মত্তপানিগণ ঐ সমুদয় রোগে আক্রান্ত হইলে, তাহাদের বাঁচিবার আশা কম।”

উপরিউক্ত বিবরণে প্রমাণিত হয় যে, সুৰাপানে দেহের কেবল অপকারই হয়, কোন উপকার হয় না। গাডটোন্ নামক ইংলণ্ডের একজন পূর্বতন প্রধান মন্ত্রী বলিয়াছেন,—“যুদ্ধ, মহামারী, দুর্ভিক্ষ, এই তিন উৎপাতে যত অনিষ্ট হয়, তাহা একত্র যোগেও সুৰায় যে অনিষ্ট হয়, তাহা অপেক্ষা ভয়ানক নহে।”

নিভিন্ন প্রকারের সুরা

সুরা স্বভাবজাত বস্তু নহে। কতিপয় পদার্থ পচাইয়া উহা প্রস্তুত হইয়া থাকে। গম, ভুট্টা, যাই, যব, চাউল, আম্বর ও তালের রস হইতে ইহা প্রস্তুত হয়। মদ যাহাতে মাতাইয়া উঠে, তাহা শস্ত ও ফলের যেতসার, ও শর্করাকে সুরাসারে পরিণত করে। সকল প্রকার মদই—ব্রান্ডির মদ, ভুট্টা বা যবের মদ, ব্রাণ্ডিতে, জিন্মদে, তাড়িতে—সুরাসার আছে। কয়েক প্রকার মদে শত-করা পাঁচ বা দশ ছটাক সুরাসার আছে।

স্বরাসার উগ্র বিষ। অল্প মাত্র খাটি স্বরাসার অল্পকাল মধ্যে লোকের প্রাণ নাশ করিতে পারে। যিনি মদ খান তাহাকে যদি বলা যায় যে, তিনি বিষাক্ত দ্রব্য খাইতেছেন, তাহা হইলে তিনি বিশ্বাস করিবেন না; কিন্তু বহু প্রকারে প্রমাণ করা যায় যে, এ কথা সত্য। শত করা এক ভাগ স্বরাসার মিশ্রিত জলে, একটা কেঁচো বা একটা মংস্ত ছাড়িয়া দিলে, শীঘ্রই মরিয়া যাইবে।, ডিঙ্কের খেতাংশ ফুটন্ত জলে, অথবা গরম লোহার উপর দেওয়া মাত্রই উহা ঘেঁকপ, জমিয়া শক্ত ও সাদা হইয়া যায়, স্বরাসারে ডিম রাখিলেও তদ্রূপই হয়। মাছঘের পাকস্থলী, হুংপিও, যকৃত, বৃক্ক ও পেশীসমূহও ডিম্বের খেতীংশের দ্বারা উপাধানে গঠিত, ইহা স্মরণ রাখিলেই প্রতীয়মান হইবে যে, স্বরাসার উহাদের উপরেও ঐরূপ ক্রিয়া করিবে।

সুরা খাদ্যজন্য নহে

সুরা কি খাদ্য দ্রব্য? এই প্রশ্নের উত্তর দিতে হইলে, খাদ্যদ্রব্য কাহাকে বলে, তাহা বলা প্রয়োজন। যে বস্তু আমাদের শরীরে প্রবেশ করিয়া, শরীরকে কোনও রূপে ক্ষতিগ্রস্ত করে না; অথচ তাপ, শক্তি এবং শরীরের পুষ্টি ও আয়োগ্য বিধানের নিমিত্ত, সার বস্তু দান করে; তাহাই “খাদ্য”। সুরা খাদ্য নহে, কারণ উহা অন্ননালীতে প্রবেশ করিয়া, পরিপক্ব বা অপরিপক্ব হইতে পরি-বর্জিত হয় না। রক্তের সহিত মিশ্রিত হইলেও যে সুরা সেই সুরাই থাকে। ইহাও জানা গিয়াছে যে, সুরা দেহের যে কোন অঙ্গের সংস্পর্শে আইসে, উহা সেইটাকেই সঙ্কচিত করিয়া দেয়; উহা দেহে শক্তি প্রদান করে না। যখন সুরা পাকস্থলীতে সাধারণ খাদ্য প্রেরণ করা হয়, পাকস্থলী উহা গ্রহণ করে, কিন্তু সর্ব প্রথমে মত্তপান করিলে, পাকস্থলী উহা বমনের সহিত বাহির করিয়া ফেলে। সুরা পাকস্থলীর পরম শত্রু, তাই যত সত্ত্বর সম্ভব, উহা দূর করিতে চেষ্টা করে। খাদ্যবস্তু দেহের বৃদ্ধি সাধন করে, কিন্তু সুরা উহা প্রতিরোধ করে। মত্তপানাসক্ত বালকবালিকার দেহ কখনও উপযুক্ত মত বাড়িতে পারে না।

সুরাপানে পেশীসমূহ সর্বল হইয়া না

যাহারা শারীরিক শক্তি ও সহনশীলতার অংশীদার করেন, সেই সকল মল্ল ও খেলোয়াড়গণ কখন মত্তপান করেন না। জগতের সকল চিকিৎসকই বলেন যে সুরা পেশীসমূহকে দুর্বল করে। সুরা মস্তিষ্ক অসার করিয়া দেয়, তাই স্বরাপান করিয়া শক্তি হইল, নিজেকে নিজে, এই ভুল ধারণা করিয়া অনেকে মনে করেন, সুরায় শক্তি বৃদ্ধি করে। যুদ্ধকালে বহুবার প্রমাণিত হইয়াছে যে, মত্তপানকারী সৈন্যগণ কখনও “মার্চ” করিবার সময়ে, যাহারা মত্তপান করেন না, তাহাদের মত অধিকদূর যাইতে পারেন না।

মনের উপরে মস্তপান প্রভাব

মস্তপায়ী ব্যক্তি মনে করেন যে, মস্তপানে চিন্তা শক্তি বাড়িয়া যায়। আসল কথা এই যে, অল্প পরিমাণ মস্ত পান করিবার পরে, প্রথম দশ কি বার মিনিটকাল, মন খুব সতেজ বলিয়া মনে হয়; এবং তখন চিন্তাশক্তি অবাধে বহিতে থাকে। কিন্তু একটা লক্ষ্যের বিষয় এই যে, কথাগুলি অর্থহীন ও অসংলগ্ন হইয়া পড়ে। আর স্বভাবতঃ যাহার বাক্য ও কার্য্য সংযত, এবং আচরণ সাদৃশ্য, সেই ব্যক্তিও কিছুকাল মস্ত পান করিবার পরে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির পরিচয় দিয়া থাকেন। অল্পভাষী ব্যক্তি বাচাল হইয়া পড়েন, তাহার বাক্যগুলির পরস্পর কোন সামঞ্জস্য থাকে না, এবং এইরূপ অসঙ্গীত ভাষা প্রয়োগ, ও অসঙ্গত কার্য্য করিয়া থাকেন, যাহা নিতান্তই অমৌক্তিক ও অশোভন। পান করিবার প্রথম কয়েক মিনিট পরে, মস্তপায়ী ব্যক্তি মস্তকে খুব ভার বোধ করিয়া থাকেন। তখন তিনি শান্ত হইয়া পড়েন, এবং শুইয়া পড়িয়া নিদ্রিত হইতে চাহেন। মস্তপানে মস্তিক অসাড় হওয়ায় এরূপ হয়।

একজন চিকিৎসক, মস্তিকের উপরে মস্তের কার্য্য সম্বন্ধে নিম্নলিখিত রূপে পরীক্ষা করিয়াছেন। ক্রমাগত বার দিন তিনি দৈনিক তিন আউল করিয়া মস্ত পান করিলেন। দ্বাদশ দিবসে দেখা গেল তাহার মানসিক শক্তি পূর্বাপেক্ষা বহু নিকট হইয়া পড়িয়াছে। পূর্বে তিনি এক মিনিটে চল্লিশ অঙ্কের এক পণ্ডিত যোগ দিতে পারিতেন, কিন্তু বার দিন দৈনিক তিন আউল করিয়া মস্ত পান করিয়া, এক মিনিটে মাত্র চল্লিশ অঙ্কের এক পণ্ডিত যোগ দিতে পারিলেন। মস্তপানের পূর্বে, যেরূপ কবিতা মুখস্থ করিতে তাহার মাত্র দুই মিনিট লাগিত, বার দিন মস্তপান করিবার পরে, তাহা মুখস্থ করিতে ছয় মিনিট সময় লাগিল। উন্মাদ রোগের একটা প্রধান কারণ মস্তপান। পান দোষে মস্তিকের কিরূপ সাংঘাতিক অনিষ্ট হয়, ইংহাই তাহার একটা প্রকৃষ্ট প্রমাণ।

মানবকে বিবেক দান করা হইয়াছে, উহারই বলে তাহার জ্ঞান অজ্ঞান বুঝিতে পারেন। মস্তের প্রভাবে এই শক্তি নষ্ট হইয়া যায়। যাহাতে মানুষের জেল হয়, এমন অধিকাংশ অপরাধ, যেমন—মারামারি, খুনজখম, বলাৎকার প্রভৃতি মস্তের বোঁকেই সম্পন্ন হইয়া থাকে; ফৌজদারী মকদ্দমার বিবরণে দেখিতে পাওয়া যায় যে, অধিকাংশ মৃত্যুদণ্ড প্রাপ্ত ব্যক্তিই নেশার বোঁকে ভয়ঙ্কর পাগে লিপ্ত হন।

মস্তপানে ব্যাপ্তির সৃষ্টি

যিনি প্রতিদিন অল্প পরিমাণ মস্তপান করেন, তিনি হয়ত মনে করেন যে উহাতে বেশী কিছুই অনিষ্ট হয় না; কিন্তু যদি তাহা দেহভাস্করের যত্ন,



এই চিত্রে এড্রী স্ক্রু পাক্কীটির অভ্যন্তর ভাগ দেখান ইহাতে ।
উহার সুভাষক সারবণী উপ কবা ও কৌশিকন, উহারি বেশিতে এক
কম এবং উহার বর্ণও স্বাভা-বাহক



এই চিত্রে স্ক্রু পাক্কীটির অভ্যন্তর ভাগ দেখান ইহাতে ।
উহার সুভাষক সারবণী উপ কবা ও কৌশিকন, উহারি বেশিতে এক
কম এবং উহার বর্ণও স্বাভা-বাহক

বৃদ্ধ, পাকস্থলী, ফুস্ফুস ও রক্তবহানাড়ীগুলির প্রতি দৃষ্টিপাত করা সম্ভব হইত, তবে তিনি দেখিতে পাইতেন যে, ঐ সমুদয় যন্ত্র ধীরে ধীরে নষ্ট হইয়া যাইতেছে। দেহে প্রবিষ্ট রোগ জীবাণু বিনষ্ট করিবার ক্ষমতা, দেহের স্বভাবতঃই রহিয়াছে। মস্ত এই বোগ জীবাণু প্রতিহত করিবার ক্ষমতা নষ্ট করিয়া দেয়, তাই মস্তপায়ীর দেহের যন্ত্রগুলি এইরূপে পীড়িত হইয়া পড়ে যে, তিনি সহজেই নিউমোনিয়া যক্ষ্মা, মূত্ররোগ, কলেরা, প্রেগ, আমাশয় প্রভৃতি বিকট ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হইয়া পড়েন। বস্তুতঃ মস্তপায়ীর যে কোন ব্যাধি দ্বারা সহজে আক্রান্ত হইবার আশঙ্কা; আরও, পীড়াগ্রস্ত হইলে যিনি মস্তপান করেন না, তাহা অপেক্ষা তাহার আরোগ্য লাভ করিবার সম্ভাবনা অতিশয় কম।

মস্তপানের কুশ্রাব ও অপকারিতা, কেবল যে মস্তপায়ীর নিজের উপরে পতিত হয় তাহা নহে; তাহার সম্ভানসম্বন্ধিগণের উপরেও পতিত হয়। অনাথ আশ্রমে যে সকল দুর্দৈবমনা বালকবালিকা থাকে, পরীক্ষায় দেখা গিয়াছে যে উহাদের মধ্যে শতকরা ৪১ জন মস্তপায়ীর সম্ভান।

অন্য পন্থামান্য হ্রাস করে

সকল দেশের জীবন-বীমা কোম্পানীগুলি হিসাব করিয়া দেখিয়াছেন যে, মস্তপায়ীরা, যাহারা মদ খান না তাহাদের শ্রায় দীর্ঘায়ু হয় না। জীবন-বীমা কোম্পানীর বিবরণে দেখিতে পাওয়া যায় যে, যাহারা মস্তপান করেন না, তাহাদের তুলনায় মস্তপায়ীদের মধ্যে রোগার সংখ্যা ত্রিগুণ ও মৃত্যু সংখ্যা দেড়গুণ। মনে করুন যদি এক হাজার মস্তপায়ী ও এক হাজার মস্তপান করেন না এরূপ লোকের দুইটি বিভক্ত দল থাকে, তবে মস্তপায়ীদের দলে তিন জন মরিলে, অপর দলে কেবল দুই জন মরিবেন। জগতের বড় বড় জীবন-বীমা কোম্পানীর লিখিত বিবরণী অগ্রসারে, উক্ত বিষয় সম্পূর্ণ সত্য। ইহাতেই প্রমাণিত হয় যে, মস্তপায়ী তাহার চারি হইতে দশ বৎসর আয়ু নষ্ট করিয়া ফেলেন।

সুখ কি বিষম?

সুখ ব্যাধি আরোগ্যে সাহায্য করিবে, চিকিৎসকগণ এতদিন এই ভাবিয়া পীড়িত ব্যক্তিদিগকে, ঔষধরূপে সুখ দিতেন; কিন্তু বর্তমান কালে তাঁহারা কদাচিৎ খাইবার ঔষধে সুখ ব্যবহার করিয়া থাকেন। অধুনা জানা গিয়াছে সুখায় কোন ব্যাধি আরোগ্য হয় না; বরং উহা প্রায় সকল ব্যাধির প্রকোপ বাড়াইয়া থাকে। কোন কোন রোগে শরীরের কোন স্থানে মালিঙ্গ করিবার ক্ষমতা মস্তের ব্যবহার হইতে পারে। সংবাদ পড়ে কোন কোন বিশেষ বিশেষ মার্ক বিশিষ্ট মস্ত পরিপাক শক্তির সহায়ত ও শক্তি সঞ্চার করে, এইরূপ

আড়থরপূর্ণ বিজ্ঞাপন দেখা যায়। ঐ সমুদয় সম্পূর্ণ মিথ্যা। কণ্ঠব্যক্তির সকল প্রকার মাদক দ্রব্য পরিহার করা নিরাপদ।

পান দোষ ত্যাগ করিবার উপায়

এই কু-অভ্যাস ত্যাগ করিতে হইলে, সর্বপ্রথমে উহা ত্যাগ করিবার দৃঢ় সংকল্প প্রয়োজন। এই কু-অভ্যাস ত্যাগ করিবার নিমিত্ত, ঈশ্বরের নিকটে শক্তি ভিক্ষা করিলে, তিনি মাতৃশকে এরূপ শক্তি দান করিবেন, যাহার বলে উহা স্বর্জন করা যাইবে।

বর্তমানে জানা গিয়াছে, মাদক দ্রব্য গ্রহণ করিবার ইচ্ছা, ভক্ষ্য দ্রব্য হইতে জন্মিয়া থাকে। এই নিমিত্ত যিনি পান দোষ ত্যাগ করিতে চাহেন, তাহার সকল প্রকার মাংস ও মসলাযুক্ত খাদ্য ত্যাগ করা উচিত। মত্তপানের স্পৃহা ত্যাগ করিতে হইলে, ধূমপানের অভ্যাস একেবারেই ত্যাগ করিতে হইবে, কারণ অনেক সময় ধূমপানের অভ্যাস হইতে মত্তপানের স্পৃহা জন্মে। প্রচুর পরিমাণ টাটকা ফল খাইতে ও নিখিল জল পান করিতে হয়। চা বা কাফি পান করিতে নাই। দৈনিক একবার গরম জলে স্নান করা উচিত। প্রথমে গরম জলে সর্বাঙ্গ উত্তমরূপে ধোত করিয়া, অতি সত্বর কিছু শীতল জল সর্বাঙ্গে ঢালিয়া দিতে হইবে, এবং অতিক্রান্ত বেশ ভাল করিয়া গা মুছিয়া ফেলিতে হইবে। মুক্ত বায়ুতে যত বেশী সময় থাকা যায়, ততই ভাল। ঘাম বাহির না হওয়া পর্যন্ত দৈনিক ব্যায়াম করিবেন। নিজ গৃহে কোন কারণেই মদ রাখা, অথবা কোন মদের দোকানে প্রবেশ করা উচিত নহে। যে ব্যক্তি প্রকৃতই মত্ত ত্যাগ করিতে অভিলাষী, সে ব্যক্তি উপরের নিয়মগুলি পালন করিলে, নিশ্চয়ই আশাতরূপ ফল লাভ করিতে পারিবেন।

তাম্রকূট সেবন

প্রথমে নানা প্রকার উদ্ভিদ জন্মে। তন্মধ্যে কতকগুলি মানুষের ও কতকগুলি জীবজন্তুদিগের খাদ্যরূপে ব্যবহৃত হয়; কতকগুলি দ্বারা মানুষের পরিবেশ সুবন্দাভিত্তিক ও আবশ্যিক জিনিষ পত্রাদি প্রস্তুত হইয়া থাকে; কিন্তু বাকি কতকগুলি,—অনিষ্টকারী কীট পতঙ্গাদি নষ্ট করা বাতীত,—কোন প্রকৃত ব্যবহার দেখা যায় না। তামাক এ শ্রেণীতে উদ্ভিদ শ্রেণীভুক্ত। বিড়াল, কুকুর, ঘোড়া, গরু বা অগ্নিগোষ্ঠী কোন প্রাণীকেই তাম্রকূট পান করান যায় না, কেবল মানুষেই এই অদ্ভুত বিষয় অভ্যাস করিয়াছে।

আমেরিকার নিম্নতম তামাকের কোনই প্রয়োজন নাই; কারণ দেখা যায় যে, যাহারা তামাক ব্যবহার করেন, তাহাদের অপেক্ষা যাহারা উহা মোটেই ব্যবহার করেন না, তাহারা সবল, সুস্থকায়, ও দীর্ঘায়ু হইয়া থাকেন। চীন দেশে আফিং সম্বন্ধে যে রূপ আইন হইয়াছে, পাশ্চাত্য দেশে তাম্রকূট যখন প্রচলিত হয়, তখন সমুদয় রাজ সরকারই, অপকারী বিষ বলিয়া, সেইরূপ আইন দ্বারা ইহার প্রচলন নিষেধ করিয়া দেন; কিন্তু প্রায় সমুদয় রাজ সরকারেই এখন উহা ব্যবহৃত হইতেছে; তাই ধূমপান সম্বন্ধীয় আইনগুলির এখন আর চলন নাই, সেগুলি প্রায় বাতিল হইয়া গিয়াছে বলিলেই হয়।

তাম্রকূট নিষেধ

একশত ছটাক পরিমাণ শুষ্ক তামাকের পাতায়, দুই ছটাক পরিমাণ নিকোটিন নামক মারাত্মক বিষ আছে। এই বিষ আর্সেনিক (সৈকোবিষ) অপেক্ষাও ভীষণ। উহা এত ভীষণ যে, মাত্র এক ফোঁটা একটা শিশুর গায়ে দিয়া, উহার প্রাণ বিনাশ করা যাইতে পারে। দুই ফোঁটা কোন কুকুর বা বিড়ালের জিহবার উপরে রাখিলে উহা মরিয়া যাইবে। তামাক গিলিয়া ফেলার উহার বিষে কাহারও কাহারও মৃত্যু হইয়াছে। চীন দেশে সাধারণতঃ হাঁকোর জল পান করিয়া আত্মহত্যা করে, ঐ জলে নিকোটিন থাকে।

সাধারণতঃ প্রথম তামাক সেবন করিবার সময়, লোকে অসুস্থ হইয়া পড়ে। ইহা হইতে স্পষ্টই বুঝা যায় যে, তামাক অতিশয় হানিকর বিষ।

যে ভাবে, যে কোন আকারেই ব্যবহৃত হউক না কেন, তামাক দেহের পক্ষে অতিশয় অপকারী বিষ। কেহ কেহ মনে করেন যে পাইপ বা চুকট

অপেক্ষা সিগারেট অল্প ক্ষতিকর, আবার কেহ কেহ ভাবেন যে শুষ্ক সিগারেট বা বিড়ি ব্যবহার করা অপেক্ষা হাঁকোর সাহায্যে জলের মধ্য দিয়া তামাক সেবনে অনিষ্ট অল্প হয়। কিন্তু যে ভাবেই ব্যবহার করা হউক না কেন, তামাক অপকারী। উহা যত ব্যবহার করা যায়, অপকারও তত হয়; কেহ কেহ আবার তামাকের শুধু ধূমপান নহে, তামাক চর্ষণও করিয়া থাকেন; কেহ নস্র দ্বাৰা তামাক ব্যবহার করেন। তামাকের এই প্রকার ব্যবহারও ধূমপানেয়ই ত্রায় অপকারী। ধূমপায়ীদের মধ্যে, অধিকাংশ লোক ফুসফুসের মধ্যে তামাকের ধূম টানিয়া লন, এবং পরে নাসিকার দ্বারা বাহির করিয়া ফেলেন। এই ভাবে ধূম পান করিলে, যে পরিমাণ বিষ রক্তের সহিত মিশ্রিত হয়, অপর কোনরূপে পান করিলে, সেইরূপ হয় না।

লোকে তামাক ব্যবহার করে কেন ?

আফিং, কোকেন প্রভৃতি ব্যবহারের ত্রায় তামাক ব্যবহারও ক্রমে অভ্যাস হইয়া যায়। প্রথমবার উহা ব্যবহারে অস্বস্তি বোধ হয়, দ্বিতীয় বার ব্যবহারে অস্বস্তি ভাব অল্প বোধ হয়, এবং অবশেষে কয়েকবার ব্যবহার করিবার পরে উহাতে বেশ একটু আরাম বোধ হয়। তারপর যত অধিক দিন ব্যবহৃত হয়, উহা ত্যাগ করিতে কোনরূপ চেষ্টা করাও ততই কঠিন হইয়া উঠে। তামাক দ্বারা মস্তিষ্ক ও স্নায়ুসমূহ নিতেজ হইয়া পড়ে। মানুষ ক্লান্ত ও শ্রান্ত হইলে ধূমপান করিয়া থাকে; এবং তৎক্ষণাৎ বেশ ভাল বোধ করে। বস্তুতঃই যে, ভাল বোধ কবে, তাহা নহে—প্রকৃতপক্ষে কিছুই বোধ করিতে পারে না, কারণ তামাকে তাহাদের মস্তিষ্ক ও স্নায়ুসমূহ অসাড় হইয়া যায়। কাজেই ক্লান্তি বা শ্রান্তি-জনিত যন্ত্রণা ও অশান্তি অমৃত্যব করিতে পারে না। যন্ত্রণা বা অশান্তি পূৰ্ব্বধাই থাকে, কেবল অমৃত্যব হয় না।

তামাক সেবনের অনিষ্টে স্বাস্থ্য হয় না কেন ?

ধূমপানের সময় যদি কতকটা বিষ পুড়িয়া না যাইত, তাহা হইলে তামাক সেবারা স্বাস্থ্যে সত্তরই মরিয়া যাইতেন। যাহা হউক সমস্ত বিষ কিছুতেই পুড়িয়া যায় না; ধূমের সহিত উহার অনেকাংশ (শতকরা ৩০ হইতে ৯৫ ভাগ) থাকিয়া যায়, এবং রক্তে প্রবেশ করে। যে কোন ক্ষতিকর দ্রব্য শরীরে কতক পরিমাণে সহিয়া যায়,—যেমন যাদারা গুটি হইতে রেশম গুটান তাহাদের অভ্যুলিতে গরম জল একরূপ সহ্য হইয়া যায় যে, তাহারা ফুটন্ত জলে আঙ্গুল ডুবাইতে পারেন—তামাকের বিষও সেইরূপ কালে সহ্য হইয়া যায়, কিন্তু কোন ক্ষতিকর দ্রব্য সহিয়া গেলেই যে উহাতে কোনই ক্ষতি হয় না, তাহা নহে।

ধূমপানে মদ্যপানের প্রভাতি জন্মে

প্রত্যহ তাম্বকুট সেবীর নাসিকায় ও কণ্ঠে প্রদাহ জন্মে। এই নিমিত্ত তাহারা ঘন ঘন কাশেন। নাসিকার আবরণী ক্ষতিগ্রস্ত হয়, তাই তাহাদের ব্রাণশক্তি প্রথর থাকে না। তামাকের ধূমে জ্বিহ্বা বাল্‌সিয়া যায় বলিয়া, সাধারণ ষাণ্ড্রব্যাদি তাহাদের নিকটে স্বাদ বিহীন বোধ হয়। এই জন্ত ধূমপায়ীদিগের অধিক মসলা যুক্ত আহারের প্রবৃত্তি জন্মে। তামাকের ধূমে মুখ ও কণ্ঠনালী শুষ্ক করিয়া ফেলে। অধিক মসলা যুক্ত আহারেও মুখ ও কণ্ঠনালী জ্বালা করে। এইরূপে, একরূপ তৃষ্ণা উপস্থিত হয় যে, পানীয় জলে তাহা প্রশমিত হয় না; কেবল মাত্র কোন প্রকার স্রা পানে ইহা প্রশমিত হইতে পারে। এই কারণে ধূমপায়ীর মদ্যপানের সম্ভাবনা খুব অধিক।

তাম্বকুট-বিষ-দুষ্টি হৃৎপিণ্ড

হৃৎপিণ্ডে তাম্বকুট বিষের প্রভাব অধিক বোধ হয়। তাম্বকুট-বিষ-দুষ্টি হৃৎপিণ্ড (অতিরিক্ত তামাক সেবন জনিত হৃৎপ্রোগ বিশেষ) নামক এক প্রকার ব্যাধি আছে। যাহারা অধিক তাম্বকুট ব্যবহার করেন, তাহাদের এই রোগ হয়। এই রোগে হৃৎপিণ্ড কিছুকাল অতি দ্রুত স্পন্দিত হইয়া সহসা দুই বা একবার স্পন্দিত না হইয়া ধামিয়া যায়, তারপর অতি ধীরে স্পন্দিত হইতে থাকে। হৃৎপিণ্ডের গতি এইরূপ হইলে, সহজেই লোক হাপাইয়া পড়ে। যাহারা তামাক ব্যবহার করেন, তাহাদের দম খুব কম; এই কারণেই কোন মল্ল বা যাহারা মাংস পেশী সবল করিতে ইচ্ছা করেন, তাহারা তামাক ব্যবহার করেন না। যে সকল যুবক সিগারেট ব্যবহার করেন, তাহাদের প্রায় সকলেরই হৃৎপিণ্ড তাম্বকুট-বিষ-দুষ্টি। কয়েক বৎসর পূর্বে আমেরিকার যুক্ত রাজ্যের নৌবিদ্যালয়ে প্রবেশ করিবার জন্ত ৫১২ জন যুবক দরখাস্ত করিয়াছিলেন; বিশেষজ্ঞগণ পরীক্ষা করিয়া তন্মধ্যে ২০৮ জনের দরখাস্ত না-মঞ্জুর করেন; কারণ তামাক ব্যবহারে তাহাদের হৃৎপিণ্ড ও অন্ত্রাঙ্গ কতিপয় জীবনপোষক যন্ত্র একেবারে চিরতরে নষ্ট হইয়া গিয়াছিল।

তামাকে দেহ-পুষ্টির বাধা জন্মানা

শাখের উপর শরীরের বৃদ্ধি নির্ভর করে, কিন্তু বৃদ্ধি সাধন করিতে ব্যবহৃত হইবার পূর্বে, ইহা উত্তমরূপে পরিপাক হওয়া আবশ্যক। আবার তৃতীয় অধ্যায়ে বলিয়াছি, এই পরিপাক কার্য অন্নবহানালীতে সম্পন্ন হয়। তামাকে অন্নবহানালীর একরূপ অন্তি হয় যে, উহা দ্বারা উত্তমরূপে ষাণ্ড্র পরিপাক হয় না। কাজেই শরীর-যথেষ্ট বৃদ্ধিসাধনোপযোগী দ্রব্য পায় না। কেবল ইহাই নহে, একটা বর্দ্ধনশীল বৃক্ষের শিকড়ের চতুর্দিকে বরফ রাখিলে, উহাতে যেরূপ-শিকড়-

গুলি অবশ্য হইয়া গাছটি আর বাড়িতে পারে না, অথচ বরফ খুব বেশী না হইলে, গাছটি মরিয়াও যায় না, খর্ব হইয়া বাঁচিয়া থাকে; সেইরূপ তামাকের বিষও দেহের যে সমুদয় অঙ্গ বৃদ্ধি পাইতেছে, সেই সমুদয় নিশ্বেজ করিয়া দিয়া, দেহের বৃদ্ধি সাধনে বাধা জন্মায়।

তামাক পত্রমাস্ত্র ভ্রাস করে

আমেরিকার একটা বড় জীবন-বীমা কোম্পানী ষাট বৎসরে এক লক্ষ আশি হাজার ব্যক্তির জীবন-বীমা করিচা দেখিতে পাইয়াছেন যে, যাহারা



তামাকুট ব্যবহারের পরিণাম

তামাক ব্যবহার করেন না, তাহাদের অপেক্ষা যাহারা তামাক ব্যবহার করেন, তাহারা অল্পায়ু হন। দেখা গিয়াছে, যাহারা তামাক সেবন করেন না, একুশ চারি জন লোক, চল্লিশ বৎসর বয়সে মরিলে, তামাক সেবন-কারী ঐ বয়সে পাঁচজন মরিলেন।

অস্বচ্ছিকিৎসকগণ দেখিয়াছেন, অনেক অস্ত্রোপচারে যাহারা তামাক ব্যবহার করেন না, তাহারা শীঘ্রই নরোগী হন, কিন্তু যাহারা তামাক ব্যবহার করেন, তাহারা প্রায়ই মরিয়া যান। কয়েক বৎসর পূর্বে, আমেরিকার যুক্ত রাষ্ট্রের সভাপতি গুলির আঘাতে অরুণের মত মারা যান। তাহার চিকিৎসক বলিয়াছিলেন

“তিনি খুব তামাক খাইতেন, ঐরূপ তামাক না খাইলে, তিনি বাঁচিতে পারিতেন।”
 ধূমপান অল্প হইবার এবং গুঠ, জিহ্বা ও কণ্ঠনালীতে কর্কট রোগ হইবার
 সাধারণ কারণ।

মনেন্ন উপরে তামাকের প্রভাব

পরিশ্রান্ত ব্যক্তি কিছুকাল ধূমপান করিবার পরে, ক্লান্তি ভুলিয়া যান।
 বিষন্ন ব্যক্তি কয়েক মিনিট ধূমপান করিলে, দুঃখ ভুলিয়া যান। আমরা পূর্বেই
 বলিয়াছি যে, তাম্রকূটের বিষ মস্তিষ্ক ও স্নায়ুসমূহ অসাড় করিয়া দেয়, এবং
 তন্নিমিত্ত ঐরূপ হইয়া থাকে। এই কারণে দেখিতে পাওয়া যায় যে, তাম্রকূট-
 সেবী বালকবালিকাগণ সাধারণতঃ মেধাবী হয় না। যে সকল স্কুল বা কলেজ,
 তাম্রকূটসেবী ওঁষাহারা তাম্রকূট সেবন করে না, এই দুই প্রকার কালকবালি-
 কই অধ্যয়ন করে, সে সকল স্কুল কলেজে দেখা যায়, তাম্রকূট সেবিগণ পরীক্ষায়
 শতকরা ২০ নম্বর বা তদপেক্ষা কম পায়। আমেরিকার কোন বড় সহরের
 দশটি বিদ্যালয়ের প্রত্যেকটি ব্লকটি তাম্রকূটসেবী, ও ব্লকটি বাহারা তাম্রকূট
 ব্যবহার করে না ঐরূপ ছাত্রকে পরীক্ষা করিয়া দেখা গিয়াছে, তাম্রকূটসেবী
 প্রত্যেক বিশ জন বালকের মধ্যে চৌদ্দজনের কোন না কোন স্নায়ু রোগ আছে;
 এবং তাম্রকূট সেবন করে না ঐরূপ বিশজনের মধ্যে মাত্র একজন রোগাক্রান্ত।
 তারপর তাম্রকূটসেবী প্রত্যেক বিশজন বালকের মধ্যে আঠার জন স্কুলবুদ্ধি,
 এবং বাহারা তাম্রকূট সেবন করে না, এই প্রকার বিশ জনের মধ্যে মাত্র এক-
 জন স্কুলবুদ্ধি হইয়া থাকে।

তাম্রকূট ব্যবহারের সর্বাঙ্গপেক্ষা অধিক ক্ষতি এই যে, উহা ব্যবহারে
 বালকবালিকাগণ মিথ্যাবাদী, চোর এবং ভ্রষ্ট চরিত্র হয়। যে সকল বালকবালিকা
 ধূমপান করে, তাহারা সিগারেট কিনিতে প্রায়ই চুরি করে ও মিথ্যা কথা বলে।

কিরূপে তামাক ব্যবহারের অভ্যাস

ত্যাগ করা যায়

বাহারা তামাক ব্যবহার করেন না, তাহারা কখনও আরম্ভ করিবেন না।
 বাহারা উহা ব্যবহার করেন, তাহারা উহার অপকারিতা সন্নিবেশিত করিয়া যদি
 শাস্তিপূর্ণ কর্মক্ষম দীর্ঘ জীবন লাভ করিতে চাহেন, তবে এই দু-অভ্যাস ত্যাগ
 করিবেন। ধীরে ধীরে পরিমাণ কমান অপেক্ষা একেবারে ছাড়িয়া দেওয়া
 সর্বোৎকৃষ্ট। ঐরূপ করিতে হইলে দুট ইচ্ছা শক্তি ও অটল সঙ্কল্পের প্রয়োজন।
 এই পুস্তকে মস্তপায়োদিগকে মস্তত্যাগ করিবার যে উপদেশ দেওয়া হইয়াছে, তাম্র-
 কূট সেবনের প্রবৃত্তি ত্যাগ করিবার পক্ষেও সেই সমুদয় অতিশয় প্রয়োজনীয়।
 প্রতিদিন শরীর হইতে প্রচুর পরিমাণ ঘর্ম উৎপাদন করিয়া শরীর হইতে তাম্র-
 কূট-বিষ বাহির করিয়া দেওয়া একটি উৎকৃষ্ট উপায়।

পেটেন্ট ঔষধ

ঔষধের কাগজে বা বিজ্ঞাপন মারিবার স্থানে, যে সকল বিজ্ঞাপন দেখা যায়, তাহার মধ্যে অল্প বিম্বন্ধ অপেক্ষা ঔষধের বিজ্ঞাপনই অধিক। প্রতাহ নূতন নূতন আশ্চর্যজনক ঔষধ বাহির হইতেছে। অধিকাংশ ব্যক্তিই পীড়িত হইলে মনে করেন, যে কেবল কয়েকটা বড়ি ও কয়েক মাত্রা ঔষধ খাইলেই তাঁহারা আরোগ্যলাভ করিবেন, ইহাই পেটেন্ট ঔষধ বিক্রেতার স্বযোগ। কয়েক শতাব্দী পূর্বে চিকিৎসকগণও, রোগের লক্ষণ, প্রকৃতি ও কারণ জানিতেন না। তাঁহারা ভাবিতেন, কোন দৈবত্বক্লিপাক রোগের হেতু। রোগের কারণ না জানায়, তাঁহারা নিশ্চয়ই চিকিৎসার দ্বারা নীরোগ করিবারও প্রকৃষ্ট উপায় জানিতেন না। সেকালে চিকিৎসক হইতে হইলে, কাহারও কলেজে কয়েক বৎসর ধরিয়া, শরীর ব্যবচ্ছেদ বিজ্ঞা (Anatomy), জীবতত্ত্ব (Physiology) প্রকৃতি বিজ্ঞান পড়িতে হইত না। তাহাদের পিতা বা পিতামহের নিকট হইতে কয়েক প্রকার অদ্ভুত ঔষধ প্রস্তুত করিতে শিখিলেই হইত। রোগীদের ধারণা ছিল কোন দৈবকারণ বশতঃ তাহাদের রোগ হইয়াছে; অতএব ঔষধ যত অদ্ভুত হইবে, উহা ততই কার্যকারী হইবে। পূর্বকালে লোকের এইরূপ ধারণা ছিল, এবং দুঃখের বিষয় এই যে এখনও জগতে অনেক লোকের কিছু কিছু এইরূপ ধারণা আছে।

রোগীর দৈহিক প্রকৃতি ও ঔষধে কি কি আছে, তাহা না জানিয়া, শরীরের মধ্যে ঐ ঔষধ প্রবেশ করান অন্মায়। শরীরতত্ত্ব ও রোগের বিষয় ভাল করিয়া শিক্ষা করিয়াছেন এরূপ অভিজ্ঞ চিকিৎসক যে হাসপাতালে বা ডাক্তারখানায় আছেন, খুব অস্থির হইলে সেখানে যাওয়া উচিত। নীরোগ হইবার জন্য কি করা আবশ্যিক তিনি উপদেশ দিতে পারিবেন। একটা প্রবাদবাক্য আছে যে, রোগ হইলে যিনি নিজে নিজের চিকিৎসা করেন, তিনি নিরোধ চিকিৎসক ও নিরোধ রোগী দুইই। যাহারা পেটেন্ট ঔষধ ব্যবহার করেন, এই প্রবাদ বাক্য তাহাদের উপর প্রযোজ্য।

খবরের কাগজে যে সকল ঔষধের বিজ্ঞাপন দেওয়া হয়, ঐ সকল ঔষধ আবিষ্কারকেরা বুঝেন যে প্রত্যেকেরই কখন না কখন পিঠে বা মাথায় বেদনা হইবে বা কাশি হইবে, তাই তাহারা লোককে ঐ সকল লক্ষণের কোন একটা দেখিলেই ভয়ানক রোগ হইয়াছে, বুঝিতে হইবে—ইহা বুঝাইয়া যত প্রকারে

সম্ভব ভীত করেন, এইরূপ কোন লোককে তাহার কোন সাজ্জাতিক রোগ হইয়াছে বলিয়া ভয় দেখাইয়া তাহারা ঐ রোগের কোন আশ্চর্য ঔষধের বিবয়—(তাহারা বলেন, যে, এমন আশ্চর্য যে নিশ্চয়ই আরোগ্য হইবে)—বলিতে আরম্ভ করেন।

খবরের কাগজে যে সকল ঔষধের বিজ্ঞাপন দেওয়া হয়, তাহার অধিকাংশই সস্তা জিনিষে তৈয়ারী। ঔষধকারী চারি আনা দরের মদ লইয়া, তাহাতে জল, রং ও সুতার করিবার জগু কিছু দিয়া ঔষধ করিতে পারেন। বোতল শুদ্ধ সমস্ত জিনিষের দাম, আট আনার বেশী হয় না, কিন্তু খুচরা দরে পাঁচ ছয় টাকা বিক্রয় হয়।

লোকে বিজ্ঞাপনের চলনায় প্রবঞ্চিত হইয়া, কোন কোন ঔষধ ক্রয় করে। খুব প্রচারিত হইয়াছে, এমন অনেক ঔষধেই হয় মদ, না হয় মরফিয়া, না হয় কোকেন আছে। সকলেই জানেন, এই সকল ব্যবহার করিলে উহা অভ্যাস হইয়া যায়, এবং যিনি যত খান, তিনি তত চান। পেটেন্ট ঔষধ বিক্রেতার, এবং হাতুড়ে ডাক্তারেরা উহা জানেন। কোন পীড়িত ব্যক্তি এক বোতল ঔষধ খাইবেন, তাহাকে দ্বিতীয় বোতল লইতে হইবে ইহা বুঝেন বলিয়া প্রায়ই তাহার প্রলোভন দিবার জন্য প্রথম বোতল দাম না লইয়া দেন। বিজ্ঞাপনের কুহকে প্রবঞ্চিত হইবেন না। “আমরা এই ঔষধে আরোগ্য হইয়াছি।” লোকের এইরূপ প্রশংসাপত্রে বিশ্বাস করিবেন না।

কেহ কেহ হয়ত বলিবেন যে, তিনি খবরের কাগজে বিজ্ঞাপিত কোন ঔষধে আরোগ্য লাভ করিয়াছেন, এই অবস্থায় বুঝিতে হইবে খুব সম্ভবতঃ ঔষধ না খাইলে, তিনি আরও শীঘ্র নীরোগ হইতেন। ইউরোপ ও আমেরিকায় গত কয়েক বৎসরের অল্পসঙ্কানে জানা গিয়াছে, যে, অনেক বালকবালিকা এবং বয়স্ক ব্যক্তি পেটেন্ট ঔষধ খাইয়া শরীর বিষাক্ত করিয়াছেন। কোন রোগী অজ্ঞকারে ডাক্তারখানায় ঢুকিয়া প্রথম যে বোতল ঔষধ পান সেই বোতলেবুই ঔষধ খাইলে, তাহার যেরূপ বিপদের সম্ভাবনা, যিনি পেটেন্ট ঔষধ ব্যবহার করেন তাহারও তজ্জন। সকলেই পূর্বোক্ত রোগীকে এরূপ ভয়ের কাজ করার জন্য নিরোধ বলিবেন, কিন্তু প্রত্যেক পেটেন্ট ঔষধ ব্যবহারকারী পুনঃ পুনঃ ঐ বিপদের কাজ করিয়া থাকেন।

আরোগ্য শক্তির মূল কারণ

বর্তমানে ভারতে হয়ত প্রায় এক কোটি লোক অসুস্থ, এই এক কোটি লোকের প্রত্যেকেই সুস্থ হইতে চাহেন, অতএব রোগীকে সুস্থ করিবার বিষয় অতিশয় প্রয়োজনীয়।

রোগ মুক্ত হইতে হইলে প্রথমে উহার কারণ দূরীভূত করিতে হইবে

প্রথম অধ্যায় বলা হইয়াছে যে, বিযাক্ত জীবাণু দেহে প্রবেশ করাই, অধিকাংশ রোগের কারণ। কারণ যাহাই হউক না কেন, প্রত্যেক দশটা রোগের মধ্যে, অন্ততঃ আট বা নয়টা রোগের আক্রমণ পরিহার করা যাইতে পারে। কারণ স্বাস্থ্যানীতি লঙ্ঘন হেতু ঐ পরিমাণ রোগ জন্মে, সুতরাং রোগ উপস্থিত হইলেই প্রথমে উহার কারণ দূর করিতে হইবে।

প্রকৃতির চেতনাবাগী

হাতে কাটা বিধিযা, হাতখানি ফুলিয়া লাল হইয়া যন্ত্রণা হইলে, প্রথমে কাটাটা না তুলিয়া, হাতখানি সুস্থ করিতে চাহিবেন, এমন নিকোঁধ ত কেহই নাই? তবুও প্রচুর পরিমাণ অসিদ্ধ ভাত ভালরূপে না চিবাইয়া তাড়াতাড়ি খাওয়ায়, পেটে দারুণ বেদনা হইলে, ও অল্প ঢেঁকুর উঠিতে থাকিলে, অনেকে মনে করেন শুধু কয়েক ফোঁটা ঔষধ গাইলেই, পেটের বেদনা ও অল্প উদগার দূর হইবে। তাহাদের বুঝা উচিত কাটা তুলিয়া না ফেলিলে যেক্রপ হাতের ফুলা ও যন্ত্রণা আরোগ্য হয় না, সেইরূপ পেট বেদনাও, কারণ দূর না করিলে সারিতে পারে না। কাটা তুলিয়া ফেলিলে কোন ঔষধ বিনাই যেমন হাতখানি সহজে সারিয়া যায়, পেটের অসুখও সেইরূপ, চাউল উত্তমরূপে সিদ্ধ করিয়া বেশ ধীরে ধীরে চিবাইয়া খাইলে, আপনা হইতেই ভাল হইয়া যায়, এক ফোঁটা ঔষধেরও প্রয়োজন হয় না।

উপরে হাতে কাটা বিদ্ধ হওয়া ও পেট বেদনার উদাহরণ দ্বারা যাহা বলা হইল, সকল ব্যাধির পক্ষেই উহা প্রযোজ্য। রোগের কারণ দূরীভূত হইলে, আরোগ্য করিবার বাকি অংশ রক্তই সম্পন্ন করে। কোথাও বেদনা হইলে, বা ফুলিলে, বা জ্বর হইলে, বুঝি হইবে, শরীর জানাইতেছে যে, কোন গুণগোল

হইয়াছে, তখন উহার কারণ অনুসন্ধান করিয়া, তাহা দূর করা উচিত। কোন প্রকার ব্যাধিগ্রস্ত হইলে জ্বর হয়, এই জ্বর উপকারী, কারণ ব্যাধি উৎপন্নকারী বিষ সমূহ জ্বালাইয়া দিবার জন্যই জ্বর হয়। গুরুপাক বা পচা খাদ্য পাওয়ায়, তলপেটে বেদনা বা উদরাময় হইলে, একমাত্র আফিং বা মরফিয়া খাইলে, সহজেই উহা থামিয়া যায়। কিন্তু এরূপ করা বড়ই নিকোঁদের কাজ। পেটের বেদনায় বুঝা যায়, পেটে কোন গোলমাল হইয়াছে, সুতরাং চূপ করিয়া শুইয়া থাকি এবং কিছুই না খাওয়া প্রয়োজন। অল্পে যে সকল গুরুপাক ও পচা দ্রব্য জমা হইয়াছে, সেই সমুদয় দূর করিতেই উদরাময় হয়। পেটের বেদনা ও উদরাময় থামাইবার জন্য, আফিং বা সংবাদ পত্রের বিজ্ঞাপন অনুযায়ী আফিং মিশ্রিত কোন পিঁটেট খাইলে, শ্বাসসমূহ অসাড় হইয়া পড়ে, ফলে পেটে আর কোন বেদনা বোধ হয় না, ও উদরাময় বন্ধ হইয়া যায়; তখন লোকে আবার কাজে প্রবৃত্ত হয়, এবং ইচ্ছামত আহাৰ করে; কিন্তু অল্পসমূহ ক্রমে আরও খারাপ হইতে থাকে; এবং উহার মধ্যের দুপ্পাচা এবং দূষিত খাদ্য হইতে বিষ রক্তে প্রবেশ করে; কাজেই পরে আফিং মিশ্রিত ঔষধ বন্ধ করিলেই বোগের মাত্রা এত বাড়িয়া যায় যে, বিছানায় পড়িয়া থাকিয়া, কয়েক সপ্তাহ ধরিয়া চিকিৎসা করিতে হয়। অনেক সময় রোগ বাড়িয়া মৃত্যুর কারণও হইতে পারে।

যিনি সৃষ্টি করেন তিনিই আরোগ্য করেন

শরীর প্রকৃতি স্বাভাবতই আপনাকে সুস্থ করিতে চেষ্টা করে। সহসা হয়ত আমাদের হাতের একখণ্ড চামড়া আঁচড়াইয়া গেল; তাহাতে ধা যদি ছোট হয়, এবং কোন রোগোৎপাদনকারী জীবাণু উহাতে প্রবেশ না করে, তবে বিনা ঔষধে অল্পকাল মধ্যেই উহা আপনা হইতে সারিয়া যাইবে। বাহ্যর কোন হাড় ভাঙিয়া গেলে, যদি হাড়পানির দুইপ্রান্ত একত্র মিলিত হয় এরূপ ভাবে সোজা করিয়া ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দেওয়া যায়, তাহা হইলে তিন-সপ্তাহের মধ্যে ভঙ্গস্থান সম্পূর্ণ জোড়া লাগিবে। বাহ্যিক কোন ঔষধ, মালিস অথবা আভ্যন্তরীণ কোন ঔষধ প্রয়োগ ব্যতীত ভঙ্গ হাড় আপনা হইতেই জোড়া লাগিবে। আমাদের শরীরভাঙ্গুরে যে নিরাময় শক্তি রহিয়াছে ইহাই তাহার প্রকৃষ্ট প্রমাণ নহে কি? সপ্তম অধ্যায়ে বলা হইয়াছে যে, রক্ত দেহকে নিরাময় ও উহার জীর্ণ সংস্কার করিয়া থাকে। রক্তই দেহের সর্বাঙ্গে পরিপক খাদ্য ও অন্নজান বহন করে, এবং উহারাই জীর্ণ সংস্কারকারী উপাদান। রক্তই দেহের জীবন নিহিত। রক্তে যে জীবন রহিয়াছে, তাহা মহা জীবন দাতা ঈশ্বর হইতে আসিবে; কারণ তিনিই সকল বস্তুর সৃষ্টি করিয়াছেন, এবং সকলকে জীবন ও শ্বাসপ্রশ্বাস দিয়াছেন।

মহারাজ দায়দ বলিয়াছেন, “হে আমার প্রাণ, সদাপ্রভুর ধন্যবাদ কর, তাঁহার সকল উপকার তুলিয়া যাইও না। তিনি তোমার সমস্ত অধর্ম ক্ষমা করেন, তোমার সমস্ত রোগের প্রতীকার করেন।” প্রথমে ইহা খুব আশ্চর্য্য বোধ হয় যে, যে ঈশ্বর সকলের সৃষ্টিকর্তা ও সর্ব বিষয়ের নিয়ন্তা, তিনিই আমাদের রোগমুক্ত করেন; তবুও ইহা কেমন যুক্তি যুক্ত, কেননা তিনিই আমাদের এই দেহের একমাত্র নির্ধাতা, তিনি আমাদের দেহ নির্মাণ করিয়াছেন, এবং ইহার পক্ষে কি প্রয়োজন ভাল জানেন। শরীরের কোন অংশ বিকল হইলে, কিরূপে উহা সারিতে হইবে, তিনি তাহাও জানেন। ঈশ্বর একরূপ করেন কেন, এই প্রশ্নের উত্তর এই যে তাঁহার প্রেম দেখাইতেই তিনি আমাদের উপর এইরূপ সতর্ক দৃষ্টি রাখেন।

ঈশ্বর আমাদের দেহের ব্যাধি দূর করিয়া চাহেন, যেন অন্তঃকরণের ব্যাধি দূরীকরণেও আমরা তাঁহারই উপরে নির্ভর করি, অর্থাৎ আমাদের পাপক্ষমার জন্ত ঈশ্বরের উপরেই নির্ভর করি। শরীরে কখন কোন যন্ত্রণা বা দুর্ব্বলতা হয় নাই, পৃথিবীতে যেমন এই প্রকার কোনও লোক নাই, সেইরূপ সদাই নিষ্পাপ হৃদয় এমন লোক জগতে একটাও নাই। আমাদের স্বাস্থ্য ও জীবন রক্ষার নিমিত্ত যে রূপ আমরা প্রতি মুহূর্ত্তে ঈশ্বরের উপর নির্ভর করিতেছি, সেইরূপে আমাদের আধ্যাত্মিক জীবনের কল্যাণের নিমিত্ত প্রতিনিয়ত ঈশ্বরের উপরে আমাদের নির্ভর করিতে হইবে।

প্রভু যীশু যখন জগতে মানবগণের মধ্যে ছিলেন, তখন তাঁহার নিকটে একদিন একজন পক্ষাঘাতীকে আনা হইয়াছিল। ঐ ব্যক্তির বিশ্বাস ছিল দেখিয়া প্রভু তাহাকে কহিলেন, “বৎস তোমার পাপ সকল ক্ষমা হইল।” তাঁহার পাপ ক্ষমা করিবার ক্ষমতা আছে, ইহা প্রমাণ করিবার জন্ত, প্রভু সেই পক্ষাঘাতীকে কহিলেন, “উঠ, তোমার খাট তুলিয়া লইয়া তোমার ঘরে যাও।” এই কথা বলিবামাত্র পক্ষাঘাতী স্বস্থ ও সবল হইয়া, পায়ে ভর দিয়া দাঁড়াইল, এবং চলিয়া গেল। ইহাতে স্পষ্ট প্রমাণিত হয় যে প্রভু আমাদের শারীরিক বা আধ্যাত্মিক সকল প্রকার দুর্ব্বলতা অহুভব করিতে পারেন।

ফলদায়ক প্রতীকারসমূহ

পূর্ববর্তী অধ্যায় বিবৃত বিষয়গুলি হইতে বুঝা যায়, মানুষের নিজের কোন ব্যাধি স্তব্ধ করিবার ক্ষমতা নাই। এই কথা সত্য হইলেও মানুষ অনেক প্রকারে স্বাভাবিক নিরাময়কারী শক্তিকে সাহায্য করিতে, বা বাধা দিতে পারে। যে সকল উপায় দ্বারা স্বাভাবিক নিরাময়কারী শক্তিকে সাহায্য করা যায়, সেই সকল বর্ণনা করাই এই গ্রন্থের একটি প্রধান উদ্দেশ্য।

স্বাভাবিক প্রতীকার

যে সকল পন্থা অবলম্বনে, প্রায় সকল ব্যাধি আরোগ্যের সহায়তা করে, এই অধ্যায়ে আমরা সেই সমুদয় পন্থা সম্বন্ধে আলোচনা করিব। উহাদিগকে স্বাভাবিক প্রতীকার বলে, কারণ উহাতে কোন বিচারিত ঔষধের প্রয়োগ নাই, যে সকল বস্তু হইতে মানবদেহ স্বাভাবিক শক্তি ও স্বাস্থ্য লাভ করে, তাহারই প্রয়োগ মাত্র। তন্মধ্যে কতকগুলি অতিশয় সাধারণ ও সুলভ, অথচ খুবই ফলপ্রসূ।

সূর্য্যাকিরণ

সূর্য্যাকিরণ না পাইলে, বিভিন্ন প্রাণী ও উদ্ভিদের কিরূপ অবস্থা হয়, তাহা দেখিলেই, স্বাস্থ্যের সহিত সূর্য্যাকিরণের সম্পর্ক বুঝা যায়। একটি চারাগাছকে সূর্যালোক হইতে কোনও অন্ধকারময় স্থানে লইয়া গেলে, উহা পীতভা ও নিস্তেজ হইয়া পড়ে। কোন প্রাণীকেও অন্ধকারে রাখিলে দুর্ব্বল ও পীড়িত হয়।

সূর্য্যাকিরণ উদ্ভিদকে যেৰূপ সতেজ করে, আমাদের দেহকেও সেইরূপ ত্রী-সম্পন্ন করিয়া তুলে। সূর্য্যাকিরণে রোগ জীবাণু অত্যল্পকাল মধ্যে ধ্বংস হইয়া যায়। দেহের যে সকল অঙ্গ সর্বদা অনাবৃত থাকে, সেই সমুদয় অঙ্গে, কোন প্রকার চর্মরোগ প্রায় প্রকাশ পায় না। হাঁসপাতালে বহুবার দেখা গিয়াছে যে, উন্মুক্ত বারান্দায় বা যে সকল কক্ষে সূর্যালোক অবাধে প্রবেশ করিতে পারে, সেই সমুদয় কক্ষে শায়িত বোগিগণ, ক্ষণ আলোকিত কক্ষের রোগাদিগের তুলনায়, অল্প সময়ে সারিয়া উঠেন। ক্ষয় বোগের চিকিৎসায় সূর্যালোক অতিশয় প্রয়োজনীয়—ইহা সর্ববাদি সম্মত। যে বোগেই হউক না কেন, রোগীকে প্রচুর আলো আছে এমন গৃহে রাখা কষ্টবা; গৃহের বাহিরে চাঁদোয়া বা অল্প কোন আচ্ছাদনের নিম্নে রাখিতে পারিলে আরও ভাল হয়। সূর্য্যই জগতের উত্তাপ, আলোক ও শক্তির মূলধার। ইহা জীবনদায়ী। বাড়ীর প্রতিকর্ষ বাহাতে উত্তমরূপে আলোকিত হয় তাহার বন্দোবস্ত করিতে হইবে। যাহারা অল্পালোক বিশিষ্ট গৃহে বাস করেন, তাহার সর্বেই রোগাক্রান্ত হন। (১০২)

বিশ্ব-ব্যাপী স্বাস্থ্য-সংস্থাপন প্রণালী



১. টানবোরাক্‌ পার্ক স্বাস্থ্যনিবাস, ওয়াটফোর্ড, ইংলণ্ড।
২. স্বড্‌স্‌বার্গ স্বাস্থ্যনিবাস, স্বড্‌স্‌বার্গ, ডেনমার্ক।
৩. গিফোর্ড মিশন হাসপাতাল, হুজ্‌ভিড, দক্ষিণ ভারত।

বিশুদ্ধ বায়ু

কাহারও দেহে বাতাসের চলাচল বন্ধ হইলে, তিনি অল্প কয়েক মিনিটের মধ্যে মরিয়া যান। বাতাস না পাইলে আগুন জ্বলিতে পারে না। প্রতিদিন্যত নিশ্বাসের সহিত নিখিল বায়ু গ্রহণ না করিলে, আমাদের শরীর স্বাস্থ্য রক্ষার নিমিত্ত আবশ্যক উত্তাপ ও শক্তি উৎপন্ন করিতে পারে না। সুস্থ ব্যক্তি অপেক্ষা রোগ ব্যক্তির বিশুদ্ধ বায়ুর প্রয়োজন অধিক। এই গ্রন্থের ষষ্ঠ অধ্যায়ে প্রতিক্ষণ নিখিল বায়ু গ্রহণের প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে বিশেষ ভাবে বলা হইয়াছে।

জল

পৃথিবীতে জল সর্বাপেক্ষা স্থল ও সাধারণ। কোন প্রাণী বা উদ্ভিদ জল ব্যতীত বাঁচিতে পারে না। ওজন অনুসারে আমাদের দেহের দুই তৃতীয়াংশ জলীয় পদার্থ।

কোন লোক যদি খাচ্ছে ও পানীয়ে প্রতিদিন যথোপযুক্ত জল গ্রহণ করিতে না পারেন, তাহা হইলে, সত্ত্বরই শক্তিক্ষয় হইতে থাকিবে। ৮ম ও ৯ম অধ্যায় দেখান হইয়াছে যে, দেহের সর্বত্র প্রতিক্ষণ যে সমুদয় বিষ উৎপন্ন হইতেছে, তাহা দূর করিবার উদ্দেশ্যে চর্ম ও বৃক্কের সাহায্যার্থে আমাদের প্রচুর পরিমাণ জল পান করা প্রয়োজন। হান দ্বারা যে রূপ আমাদের শরীরের বহিঃভাগ ধৌত হয়, জল পান দ্বারা সেইরূপ অভ্যন্তরভাগ ধৌত হইয়া থাকে।

মাতৃস্বের প্রায় প্রত্যেক ব্যাধির চিকিৎসায় জল প্রয়োজনীয়। ঔষধাদি আবিষ্কৃত হইবার বহুপূর্বে হইতে রোগের প্রতীকারের নিমিত্ত জল ব্যবহৃত হইয়া আসিতেছে, এবং সকল ঔষধ অপেক্ষা ইহাই রোগে অত্যধিক প্রয়োজনীয়। বয়স্ক ব্যক্তির প্রতিদিন দুই হইতে তিন সের পরিমাণ জল পান করা কর্তব্য। পান করিবার পূর্বে জল সিদ্ধ করিয়া লইতে হইবে। পানীয় জল অতিশয় শীতল হওয়া উচিত নহে; এই কারণে বরফ জল পান করিবেন না। পানিত ব্যক্তিদিগের প্রচুর পরিমাণে জল পান করা উচিত। জরাক্রান্ত ব্যক্তিদিগের প্রচুর পরিমাণে ঠাণ্ডা জল পান করা বিশেষ আবশ্যক। পেটে বেদনা এবং অল্প ঢেঁকুর হইতে থাকিলে, গরম জল (যেমন মুখে সহ্য হয়) পান করিলে, বেদনা কমিয়া যায়। প্রত্যেক শিশুকে একটু একটু করিয়া কয়েকবার উত্তমরূপে

ঔষধিক উপায়ে মানবের রোগ প্রতীকারের নিমিত্ত সেভেচ-ডে-এডভেন্টিষ্ট মিশন যে পদ্ধতি অবলম্বন করিয়াছেন, তাহাই জগতের মধ্যে সর্বাপেক্ষা ফলপ্রসূ বলি যাইতে পারে। নিম্নোক্ত উদাহরণগুলির দ্বারা পৃথিবীর বিভিন্ন অংশে ইহার কতিপয় প্রতিষ্ঠান প্রদর্শিত হইতেছে। খুব বেশী দিন নহে, ভারতের মধ্যে সিমলা স্বাস্থ্যনিবাস স্থাপিত হইয়াছে। এতদ্ব্যতীত গ্রামমেলেও কতিপয় হাসপাতাল প্রতিষ্ঠিত হইয়াছে, যথা—পাঞ্জাবের চিকানী মেলিয়ানে, বিহারের কুশাটারে, পূর্ব-বঙ্গের গোপালগঞ্জে, দক্ষিণভারতের গোদাবরী জিলার নাসপিরে, এবং বেঙ্গালোড়ার নিকটবর্তী মুন্ডভিডে।

বিশ্ব-ব্যাপী স্বাস্থ্য-সংস্থাপন প্রণালী



১. ওয়াশিংটন স্বাস্থ্যনিবাস, ওয়াশিংটন, কলোডিয়া, আমেরিকা।
২. সাংহাই স্বাস্থ্যনিবাস, সাংহাই, চীনদেশ।
৩. রিভার প্রেট স্বাস্থ্যনিবাস, অঞ্জনটিনা, আমেরিকা।

সিদ্ধ জল উত্তপ্ত থাকিতে থাকিতে পান করাইবেন ; শিশু কাদিলেই খাইবার জন্ত কাদিতেছে বুঝিবেন না, উহারা জল পান করিবার জন্তও কাদিয়া থাকে ।

রোগ চিকিৎসায় জলের ব্যবহার

রক্তই নিরাময় করে। ৭ম ও ১২শ অধ্যায়ে এই বিষয় আলোচিত হইয়াছে। রক্তই শরীরের তাপরক্ষা, রোগের জীবাণু নাশ এবং রোগদুষ্ট বা আহত অঙ্গের জীর্ণ সংস্কার করে। এই জন্ত রোগদুষ্ট কোন অঙ্গ নীরোগ করিতে, ঐ অঙ্গে দ্রুত রক্ত সঞ্চালনের ব্যবস্থা করা কর্তব্য। উষ্ণ ও শীতল জলের ব্যবহার দ্বারা, শরীরের যে কোন অঙ্গে রক্ত সঞ্চালন নিয়মিত করা যাইতে পারে। কোন অঙ্গে পর্যায়ক্রমে উষ্ণ ও শীতল জল প্রয়োগ করিলে, সেই অঙ্গের রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া বিশেষ ভাবে বদ্ধিত হয়। গরম জল প্রায় চুই মিনিট কাল প্রয়োগ করিবার পরে, উক্ত অঙ্গের রক্তবহানাড়ীগুলি তাপ পাইয়া প্রসারিত হইবার সঙ্গে সঙ্গে, উহাদিগকে রক্তপূর্ণ করিবার জন্ত অত্যন্ত অদ্রুত হইতে রক্ত ধাবিত হইবে ; তখন যদি আবার দশ বা বিশ সেকেন্ডকাল উক্ত স্থানে ঠাণ্ডা জল প্রয়োগ করা হয়, তবে প্রসারিত রক্তবহানাড়ীগুলি পুনরায় সংকুচিত হইয়া যাইবে, এবং উহাদের মধ্য হইতে রক্ত শরীরের অগ্নাশ্রয় অংশের রক্তবহানাড়ীতে প্রবিষ্ট হইবে। এইরূপে পর্যায়ক্রমে উষ্ণ ও শীতল জল প্রয়োগ করিলে,—পাম্প করিয়া দিবার মত—রক্ত অঙ্গে রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া বিশেষ ভাবে বদ্ধিত হয়।

সেক প্রদান

জল দ্বারা চিকিৎসায় সেক অতিশয় ফলপ্রসূ। পুরু স্ক্যানেল সেক দিবার পক্ষে সর্বাপেক্ষা উত্তম। একখানি স্ক্যানেলের কথল কাটিয়া, দুই ছোড়া সেক দিবার কাপড়, করা যাইতে পারে। স্ক্যানেলের অভাবে যে কোন পশমী কাপড় দ্বারা সেকের কাজ চলে। সেক দিবার কাপড় বাহাতে সকল অবস্থায়ই ব্যবহার করা চলে, এই জন্ত উহা তিন ফুট দীর্ঘ—এবং প্রায় ঐ পরিমাণ চওড়া হওয়া দরকার।

মেরুদণ্ডের উপরে সেক দিতে হইলে, সেক দিবার বস্ত্রখণ্ড সাত আট ইঞ্চি চওড়া এবং মেরুদণ্ডের মত লম্বা হওয়া দরকার। বক্ষঃস্থল, যকৃৎ, পাকস্থলী, তলপেট প্রভৃতি অঙ্গে সেক দিবার সময় কাপড় খানি চওড়া ও ছোট করিয়া ভাঁজ করিতে হইবে। খুব উত্তপ্ত বোধ হইলে, সেক দিবার বস্ত্রখণ্ড একটু তুলিয়া লইয়া, একখানি তোয়ালে দ্বারা চামড়ার উপরের জল মুছিয়া লইতে, পরে আবার ঘন ঘন সেক দিতে হইবে। রোগী একটু আরাম বোধ করিলে, বাহিরের শুষ্ক কাপড় খানির ভাঁজ খুলিয়া, ভিতরের ভিজা কাপড় বাহির করিয়া, বাহিরের কাপড় যথাস্থানে রাখিয়া দিয়া পুনরায় পূর্বমত ফুটন্ত জলে ভিতরের কাপড়খানি ভিজাইয়া ও নিংড়াইয়া শুষ্ক করিয়া সেক দিতে হইবে। সাধারণতঃ

কি প্রকারে সেক

প্রয়োজনীয় উপকরণ:—অগ্নি সংরক্ষণের স্থান (কয়লার উনান, ষ্টোভ, প্রভৃতি)। একটি বৃহৎ পাত্র অথবা একটি কটাহ যাহাতে নিয়ত জল সিদ্ধ হইতে পারে। একটি বৃহৎ ঢাকনি যেন উত্তাপ বাহির হইয়া যাইতে না পারে। অন্ততঃপক্ষে দুইটি সেক বস্ত্র (চারিটা হইলেই ভাল হয়)। পশম এবং



১। একখানি শুষ্ক বস্ত্র টেবিল বা বিছানার উপরে বিছাইতে হইবে ; পরে সেক দিবার কাপড় খানি তিন ভাঁজ করিয়া দুইপ্রান্ত দুই হাতে ধরিয়া ফুটন্ত জলে ডুবাইয়া লইতে হইবে। যে পর্যন্ত না উত্তমরূপে সিক্ত হয়, সেই পর্যন্ত দুই প্রান্ত ধরিয়া ফুটন্ত জলে রাখিতে হইবে।

২। পরে কাপড় খানি ভালরূপে তিজিলে উহার দুইপ্রান্ত সজোরে ধরিয়া কয়েকবার পরস্পর বিপরীত দিকে পাক দিতে অর্থাৎ মোচড়াইতে হইবে, এবং পাক দেওয়া শেষ হইলে, জোরে টানিতে হইবে। এই প্রকারে হাত পুড়াইকা না কেলিয়া কাপড়খানি নিংড়াইয়া লওয়া যায়।

৩। এই উষ্ণ বস্ত্র খানি টেবিল বা বিছানার উপরে বিছান শুষ্ক বস্ত্রের উপরে স্থাপন করিতে হইবে। উহা একপ বড় হওয়া প্রয়োজন যে

প্রদান করিতে হয়. ?

তুলা মিশ্রিত একখানি কঞ্চল ৩০" বা ৩৬" ইঞ্চি করিয়া কাঁটিয়া চতুর্দশ চারি গানি সেকবস্ত্র প্রস্তুত করা যাইতে পারে। একখানি বড় তোয়ালে, একখানি ছোট তোয়ালে, এবং এক গাম্বা শীতল জল বা বরফ জল আবর্তক।

কয়েকটা ভাঁজ করিলেও কোন অসুবিধা না হয়।

৫। পীড়িত অঙ্গে ঐ বস্ত্র খানি প্রয়োগ করিবার পূর্বে শুষ্ক বস্ত্র দ্বারা উহা এমনভাবে জড়াইতে হইবে যেন উত্তাপ বাহির হইয়া না যায়।

৫। যে অঙ্গে সেক প্রদান করিতে হইবে তাহা একখানি তোয়ালে



দ্বারা অতি উত্তমরূপে ঢাকিয়া দিয়া সেক প্রদান করিবেন। বিছানা যেন ভিজিয়া না যায় তজ্জন্য আর একখানি তোয়ালে ব্যবহার করিবেন। মস্তকের উপরে বরফ সিক্ত একখানি বস্ত্র স্থাপন করিতে এবং উষ্ণ হওয়ায় পুনরায় উহা পরিবর্তন করিতে হইবে।

৬। হস্তে একখানি শুষ্ক তোয়ালে জড়াইয়া ঐ তোয়ালের দ্বারা চামড়ার উপরের জল মুছিয়া লইতে হইবে, কারণ রোগী ইহাতে অধিকতর উত্তাপ সহ্য করিতে সমর্থ হন।

৭। সেক পরিবর্তন করিবার

সময়, অল্প একখণ্ড ভাঁজ করা বস্ত্র গরম জলে ডুবাইয়া পূর্বের জায় উত্তমরূপে নিংড়াইয়া পূর্বোক্ত স্থানে সেক দিতে হইবে। সেক দিবার পরে সকল সময়ই উক্ত স্থানে ঠাণ্ডা জলে ভিজান কাপড় দিয়া মুছিয়া দেওয়া ভাল। তাৎপরেই আবার তোয়ালে দ্বারা স্থানটা শুষ্ক করিয়া মুছিয়া ফেলিতে হইবে। সাধারণতঃ তিনবার সেক প্রদান করিতে হয়, কিন্তু যন্ত্রণার উপশমের নিমিত্ত প্রয়োজন হইলে আরও দেওয়া যায়।

তিন হইতে পাঁচ মিনিট অন্তর অন্তর সেক পরিবর্তন করিয়া লইতে হইবে। এবং পনের কি বিশ মিনিটকাল সেক দিতে হইবে। কোন বেদনা বা যন্ত্রণার উপশম করিতে, আধঘণ্টা বা একঘণ্টা কাল সেক প্রয়োজন হইতে পারে। সকল অবস্থাতেই সেক দেওয়ার বদ্ব্যপ্ত যেন বেশ গরম থাকে।

যে কোন প্রকার বেদনা সেক দ্বারা উপশম হইতে পারে, এবং উহাতে কোনই ভয়ের কারণ নাই। সকল রকম মালিস বা প্রলেপের চেয়ে, সেক অনেক ভাল। সেক পরিবর্তন করিবার সময়, কপ্তান ঠাণ্ডা জলে ভিজান কাপড় দিয়া শীত্ৰ শীত্ৰ মুছিয়া লইলে, সেক প্রয়োগে অধিক ফল পাওয়া যায়। ক্রমাল বা তোয়ালের মত পাতলা কাপড় দুই ভাঁজ করিয়া ঠাণ্ডা জলে ভিজাই-বেন, এবং পরে ভালরূপে নিংড়াইয়া লইয়া যে স্থানে সেক দেওয়া হইয়াছে, সেই স্থানে কয়েক সেকের প্রয়োগ করিবেন। ঠাণ্ডা জল দেওয়া মাত্র, অতি সত্বর ঐ স্থান মুছিয়া শুষ্ক করিয়া ফেলিবেন, এবং তৎক্ষণাৎ সেই স্থানে সেক দিবেন।

সেক দিবার পরে সকল সময়েই উক্ত স্থান একটু ঠাণ্ডা জলের কাপড় দিয়া মুছিয়া দেওয়া ভাল। তার-পরেই তোয়ালে দ্বারা স্থানটা শুষ্ক করিয়া মুছিয়া ফেলিতে হইবে।

বিভিন্ন অধ্যায় নানা প্রকার ব্যাধির চিকিৎসা বিবরণে, যে যে রোগে তাপ, সেক উষ্ণপাদমজ্জন (Hot foot bath), আঁকট স্নান (Sitz bath), বস্তুক্রিয়া বা অন্তঃখৌত (Enema) প্রভৃতি প্রক্রিয়ার প্রয়োজন, তাহা উল্লেখ করা হইবে।



উষ্ণপাদমজ্জন

পাদমজ্জন

উষ্ণপাদমজ্জনের নিমিত্ত একটা বৃহৎ কাঠনির্মিত জলাধার, গাম্বা অথবা বালতি, ব্যবহার করা যাইতে পারে। পাদমজ্জনের জল পায়ের গোড়ালির উপর পর্যন্ত পৌঁছাবে, এবং জলের উত্তাপ প্রথমে ১০৫° ডিগ্রি ফারেনহাইট হইতে আরম্ভ করিতে হইবে। পায়ের উত্তাপ বেশী বোধ হয়, সেই জন্ত এই জলে কিছুক্ষণ পা ভিজাইয়া রাখিবার পর, ক্রমশঃ সহনীয়রূপে একটু একটু গরম জল ঢালিয়া দিয়া গরমের মাত্রা অধিক বাড়াইয়া দিতে হইবে। এই প্রকার মজ্জন পাঁচ হইতে বিশ মিনিট কাল ধরিয়া চলা উচিত। উষ্ণপাদমজ্জনের কালে, এক টুকরা কাপড় ঠাণ্ডা জলে ভিজাইয়া ও নিংড়াইয়া, রোগীর

কপালের উপরে রাখিয়া দিতে হইবে, মাঝে মাঝে এই কাপড় বদলাইতে হইবে। উক্ত ঠাণ্ডা পটীর নিমিত্ত মাথা ধরা বা মাথা ঘোরা জরিতে পারে না।

পনের কি বিশ মিনিট কাল উষ্ণপাদমঙ্জন ঘাম বাহির করিবার সুন্দর উপায়। এইরূপে ঘাম বাহির করিতে চাহিলে, রোগীকে কঞ্চল দ্বারা ঢাকিয়া দিতে ও যতক্ষণ তাহার পা গরম জলে থাকিবে, ততক্ষণ তাহাকে গরম জল পান করিতে দিতে হইবে, এবং পূর্বে যেরূপ বলা হইয়াছে, সেইরূপ ভাবে মাথা ঠাণ্ডা রাখিতে হইবে। তারপরে তাহাকে বিছানায় শোয়াইয়া ভালরূপে বস্ত্রাবৃত্ত করিতে এবং ঘাম বাহির হইতে দিতে হইবে।

মাথাধরার পক্ষে উষ্ণপাদমঙ্জন খুব উপকারী। জরের প্রারম্ভে, বস্তি-প্রদেশের কোন অঙ্গের প্রদাহে, শীত শীত বোধ হইলে, ঘর্ম উৎপন্ন করিতে হইলে, ঘা বা বেদনা হইলে, অথবা পায়ে ঠাণ্ডা লাগিলে, উক্ত প্রক্রিয়া ফলপ্রদ।



উষ্ণজলে বড় চামচের দুই এক চাম্চে সরিষার গুঁড়া মিশ্রিত করিয়া দিলে, উহার ফল আরও ভাল হইবে। জরাক্রান্ত রোগী এবং দুর্বল রোগীদিগকে শায়িত অবস্থায় পাদ-মঙ্জন দেওয়া কর্তব্য।

আকটি স্নান

আকটি স্নানে একটা সাধারণ টব ব্যবহৃত হইতে পারে। এই প্রক্রিয়ায় জল সাধারণতঃ ১০৫° ডিগ্রি হইতে ১২৫°

ডিগ্রি ফারেনহাইট উত্তপ্ত থাকে; উহা ফলপ্রদ। সাধারণতঃ ৫ হইতে ১৫ মিনিট কাল ইহা প্রয়োগ করা হয়।

আকটি স্নানের সময়ে পদস্থ একটা উষ্ণজলপূর্ণ ক্ষুদ্রতর টবে রাখিয়া, রোগীর দেহের উপর্যুক্ত কোন পোষাক বা কঞ্চল দ্বারা আচ্ছাদিত রাখিতে হইবে, এবং তাহার কপালে ঠাণ্ডা ভলের পটী দিতে হইবে।

জ্বরায়ু, ডিম্বকোষ, মূত্রাশয় অথবা যোনি প্রদাহের নিমিত্ত, বস্তি প্রদেশে বেদনা হইলে, আকটি স্নান উপকারী, স্নানোক্তদিগের রক্তোশ্মাব কাতলর পূর্বে অথবা রক্তোশ্মাব কালে বিষম যাতনা উপশম, অথবা রক্তোশ্মাব করাইতে এইরূপ প্রক্রিয়া অতিশয় ফলপ্রদ। রক্তোশ্মাব করাইতে ক্রমাগত কয়েকদিন দৈনিক দুই তিন বার এরূপ করা প্রয়োজন হইতে পারে; কটিতে কোন বেদনা উপস্থিত হইলেও, এই প্রক্রিয়া দ্বারা সফল হইবে।

উষ্ণ আকটি স্নানের পরে, একখানি ঠাণ্ডা জলে ভিজান তোয়ালে দ্বারা সিক্ত অঙ্গ ভাড়াভাড়া ঘষিয়া পরে শুষ্ক তোয়ালে দ্বারা উত্তমরূপে মুছিতে হইবে।

ঠাণ্ডাজলে গাত্ৰঘর্ষণ (Cold Mitten Friction)

মোটো আল্পাকা বা গুরু তোয়ালে দ্বারা একখানি হাত ঢেকে এরূপ একটা ছোট বল করিয়া, একখানি হাত উহার মধ্যে ঢুকাইয়া, হাতের কাছে একভার জল লইতে হইবে। তারপর ঐ হাতখানি জলে ডুবাইয়া অল্প হাত দিয়া রোগীর হাত ধরিতে হইবে। পরে জল নিংড়াইয়া ফেলিয়া খুব তাড়া-ভাড়া রোগীর অঙ্গুলি হইতে কাঁধ এবং পুনরায় কাঁধ হইতে অঙ্গুলি পর্যন্ত পুঁছিয়া রোগীর বাহাতে কষ্ট না হয়, সেইরূপ বেগে দ্রুত ঘর্ষণ করিতে হইবে। দুই তিন বার এরূপ করিতে হইবে। পরে মোটা তোয়ালে দ্বারা তাড়াভাড়া ঘষিয়া মুছিয়া ফেলিতে হইবে। এইরূপে অপর হস্ত, বক্ষঃস্থল, পদদ্বয় এবং পশ্চাত্তাগও ঘর্ষণ করিতে হইবে। প্রতি অঙ্গ এইপ্রকারে ঘর্ষণ করিবার পর, শুষ্ক করিয়া, কাপড় ঢাকা দিয়া রাখিতে হইবে। এই ভাবে শরীরের সমুদয় অঙ্গে ইহা প্রয়োগ করিতে যেন বার হইতে পনের মিনিটের অধিক সময় না লাগে। উক্ত প্রক্রিয়ার সফলতা বেশীর ভাগ ইহার দ্রুত সম্পাদনের উপরে নির্ভর করে। টাইফয়েড্ জ্বর বা অন্মোপাক প্রদাহ (Appendicitis) প্রভৃতি রোগে উক্ত প্রক্রিয়া যেন তলপেটে প্রদান করা না হয়।

উষ্ণ সেক প্রভৃতি গরম কোন প্রক্রিয়ার পরে উপরি উক্ত প্রণালী দ্বারা অতিশয় উপকার পাওয়া যায়।

অনেক স্থলে বহুরোগীকে সেক প্রদানের পরে দৈনিক এক বা দুই তিন বার ঠাণ্ডাজল দ্বারা উক্ত প্রকারে ঘর্ষণ করিয়া নবজীবন দান করা যাইতে পারে।

শরীরে ত্রণ প্রভৃতি কোন চর্মরোগ হইলে, কোন প্রকার ঘর্ষণ করা উচিত নহে।

যাহাদিগের ঠাণ্ডাজল ব্যবহার করিবার অভ্যাস নাই, এবং যাহারা বৃদ্ধ ও দুর্বল, প্রথমে তাহাদের সাধারণ অর্থাৎ ৮০° ডিগ্রি ফারেনহাইট্ উষ্ণজল দ্বারা ঘর্ষণ করা কর্তব্য, শেষে দুই এক ডিগ্রি করিয়া প্রতিদিন জলের উষ্ণতা কমান যাইতে পারে।

স্ত্রীজনমেন্দ্রিয়ারে ডুস

জলধারণ করিবার জন্য পাঁচ ইঞ্চি ব্যাস ও দশ কি এগার ইঞ্চি লম্বা একটা টিন বা লোহার পাতের পাত্র নির্মাণ করিয়া উহার তলদেশে একটা চূড়ি ঝালাই করিয়া লউন। উক্ত চূড়ির সঙ্গে চারি ফুট বা ততধিক দীর্ঘ একটা রবারের নল

সংযুক্ত করিয়া দিবেন, এবং এই রবারের নলের শেষ প্রান্তে কাঁচ বা রবার নিশ্চিত অপর একটি সচ্ছিদ্র নল (Vagina Douche Tube) যুক্ত করিবেন। [চিত্র দেখুন]।

রোগিণী চিং হইয়া শয়ন করিবেন, এবং তাঁহার কটির নীচে একটি বেড়প্যান রাখিয়া দিবেন। রবারের নলের শেষ প্রান্তভাগে প্রায় ছয় ইঞ্চি লম্বা কাঁচ অথবা রবার নিশ্চিত একটি সচ্ছিদ্র নলমুখ থাকিবে। উক্ত নলমুখ যোনি মধ্যে প্রবেশ করাইয়া, উহার নিম্ন প্রান্ত দিয়া, নলটি একবার ভিতরে পুনরায় বাহিরে চালিত করিবেন। জল পাত্রটি কটিদেশ হইতে প্রায় তিন ফুট উচ্চে স্থাপন করিবেন।*

যোনিদেশ শুষ্ক ধোত করিবার উদ্দেশ্যে জল ১০০° ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ করিতে হইবে।

বস্তি প্রদেশের বেদনার নিমিত্ত ডুন্ দিতে হইলে, জল ১১০° ডিগ্রি হইতে ১১৫° ডিগ্রি পর্যন্ত উষ্ণ এবং জলের পরিমাণ ৪ সের হওয়া উচিত।

রক্তোনির্গমন নিয়মিত করিবার জন্য ১০০° ডিগ্রি উষ্ণ কয়েক সের জল দৈনিক দুই তিন বার প্রয়োগ করিতে হইবে।

পর্যায়ক্রমে উষ্ণ ও

শীতল জলে নিমজ্জন

হস্ত বা পদে কোন প্রকার বিষাক্ত ক্ষত বা ঘা হইলে, একই সময়ে পর পর উষ্ণ ও শীতল জলে ক্ষত স্থান নিমজ্জিত করা উৎকৃষ্ট। এক বাল্টি ত্রিভুজ উষ্ণ, এবং এক বাল্টি শীতল জলে লইতে হইবে।

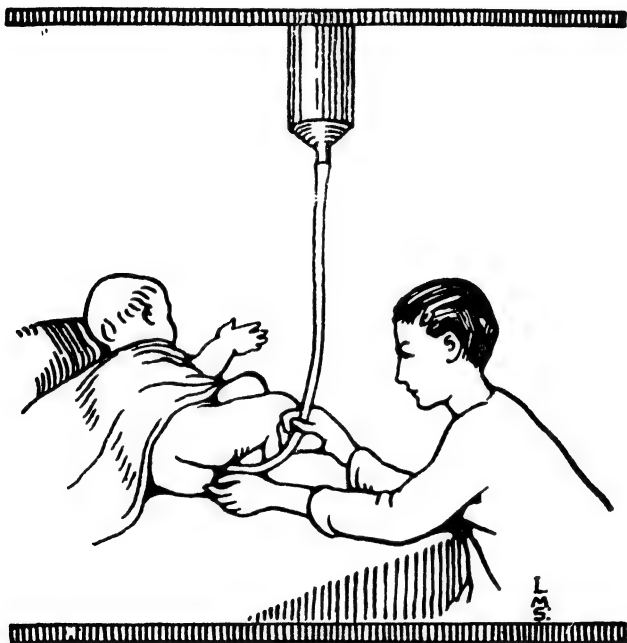
হাত বা পায়ের ক্ষত স্থান প্রথমে এক মিনিটকাল গরমজলে ডুবাইয়া পরে গরম জল হইতে উঠা উঠাইয়া, তৎক্ষণাৎ কেবল এক সেকেন্ডকাল ঠাণ্ডাজলে রাখিতে হইবে। আধ ঘণ্টা কাল এইরূপ করিতে হইবে। প্রতিবারে আধ ঘণ্টা করিয়া দৈনিক তিনবার এই প্রক্রিয়া করিতে, যে কোন প্রকার বিষাক্ত ক্ষত এবং কাটা ঘায়ে চমৎকার ফল পাওয়া যাইবে। গরম জলের প্রতি দুইশত ভাগে, একভাগ লাইসল্ (Lysol) মিশাইয়া লইলে ফল আরও ভাল হয়।

ছেঁচিয়া গেলে বা মচ্চাইয়া গেলে, জলে লাইসল না দিয়া, উক্ত প্রক্রিয়া দ্বারা সুফল লাভ হইবে।



বস্তুক্রিয়া বা অন্ত্রপ্ৰৌত (The Enema)

পেট পরিষ্কার করিবার জন্য বস্তুক্রিয়া ব্যবহৃত হয়। বস্তুক্রিয়ার নিমিত্ত, স্ত্রী জননেদ্রিয়ার জন্য বর্ণিত ডুস্ক্যানের স্থায় একটি ডুস্ক্যান এবং কাচের মুখনল বিশিষ্ট একটি ডুস্টিউব প্রয়োজনীয়। ছোট বালকবালিকাদিগের জন্য অপেক্ষাকৃত ক্ষুদ্র মুখনল ব্যবহার করিতে হইবে। বস্তুক্রিয়ায় গরমজল



শিশুকে ডুস্ক দেওয়া

পূর্ব হইতেই ফুটাইয়া সিদ্ধ করিয়া লইতে, হইবে, এবং রোগীকে চিং বা কাং করিয়া শয়ন করাইতে হইবে।

তথু মলত্যাগের উদ্দেশ্যে বস্তুক্রিয়ার বয়স্কদিগের নিমিত্ত ১০০ ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ দুই তিন সের পরিমাণ জল ব্যবহার করিতে হইবে। ডুস্ক্যানের (জলাধারে) গরম জল ঢালিয়া দিয়া উহা বিছানা হইতে তিন ফুট উচ্চে স্থাপন করুন। জল বাহির হইয়া না যায়, এই জন্য প্রবারের নলটি টিপিয়া রাখিবেন। মুখনলে একটু ভেসলিন অথবা পরিষ্কার নারিকেল তৈল

মাথাইয়া উহা মলদ্বারে প্রবেশ করাইয়া দিবেন; নলটী পিছন দিকে ঘোষিয়া উপরের দিকে ঠেলিয়া দিতে হইবে। দুই তিন ইঞ্চি প্রবেশ করাইয়া দিয়া, টিপিয়া রাখা নলটী ছাড়িয়া দিউন, জল মল দ্বার দিয়া প্রবেশ করিতে থাকুক। রোগীর অতিশয় যন্ত্রণা বোধ হইলে, কিছুকাল নল টিপিয়া জলশ্রোত বন্ধ রাখিবেন, পরে কমিলে পুনরায় প্রয়োগ করিতে থাকিবেন। পেটে সম্পূর্ণ জল, অন্ততঃ অধিকাংশ প্রবেশ না করা পর্যন্ত রোগীর মল ত্যাগ করিবার ইচ্ছা বোধ করিতে হইবে। জল প্রতিষ্ট হওয়ার পরে, তলপেটে হাত দিয়া ভলিবার প্রয়োজন হইতে পারে। এইরূপ করিলে জল সহজে উপর পেটের দিকে যাইতে পারিবে ও উত্তমরূপে পেট পরিষ্কার হইবে।

পুরাতন কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিলে, অথবা কোন কারণে কয়েক দিন ধরিয়া প্রত্যহ বস্তুক্রিয়ার আবশ্যক হইলে, ৭০° ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণতা প্রয়োগ করা উত্তম।

নিউমোনিয়া অথবা টাইফয়েড জরে, জরের মাত্রা অত্যধিক হইলে, ৭০° ডিগ্রি ফারেনহাইট বস্তুক্রিয়া দ্বারা জরের উত্তাপ হ্রাস করা যায়। প্রতি চারি ঘণ্টা অন্তর উহা প্রয়োগ করা যাইতে পারে। হামজরে খুব বেশী জ্বর হইলে ৮০° বা ৯০° ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ বস্তুক্রিয়া দেওয়া উচিত। শিশুদিগের বস্তুক্রিয়ায় ঠাণ্ডাজল ব্যবহার করা উচিত নহে।

বিষম উদরাময়ে ১১০° ডিগ্রি হইতে ১১৫° ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ জল দ্বারা বস্তুক্রিয়া সম্পন্ন করা যাইতে পারে। টাইফয়েড জরে কখনও এরূপ করিবেন না। টাইফয়েডে মলত্যাগের পরে, অথবা দিবসে কয়েকবার ৯০° ডিগ্রি উষ্ণজল দ্বারা বস্তুক্রিয়া সম্পন্ন করা কর্তব্য। যিনি রোগীকে উক্ত যে কোন প্রকার ডুস্ দিবেন, ডুস্ দেওয়া হইয়া গেলে, তাহাকে উত্তমরূপে সাবান দিয়া হাত ধুইতে হইবে।

উষ্ণজল-পূর্ণ ব্যাগ

রবারের ব্যাগ উষ্ণজল দ্বারা পূর্ণ করিলে, অনেকক্ষণ গরম থাকে, এবং এক টুকরা আর্দ্র ফানেল দ্বারা মুড়িয়া লইয়া উহা দ্বারা সেক দেওয়া যাইতে পারে। সাধারণতঃ শুষ্ক সেক অপেক্ষা আর্দ্র সেক অধিক উপকারী। পিঠে বেদনায়, দন্তশূলে, রক্তোদ্রাবকালীন শস্ত্রণায়, তলপেটে বেদনায়, উষ্ণজল-পূর্ণ ব্যাগ দ্বারা সেক নিত্যন্ত আবশ্যক।

ব্যাগের এক তৃতীয়াংশ গরম জল দ্বারা পূর্ণ করুন, তারপর ব্যাগটির দুই দিক ধরিয়া একসঙ্গে জলের উপরে চাপুন, ইহাতে ভিতরের বাষ্প এবং বায়ু

বাহির হইয়া যাইবে। ইহার পরে ব্যাগের মুখ বন্ধ করিয়া দিউন, যেন জল বাহির হইতে না পারে। পায়ে উপরে সেক দিবার সময় ব্যাগটি ফ্লানেল দ্বারা জড়াইয়া লইতে হইবে। রোগী অচেতন থাকিলে সেক দিবার সময় যেন তাহার শরীরের কোন অংশ পুড়িয়া না যায়, সে বিষয়ে সতর্ক হইতে হইবে।

বরফ ব্যতীত কিরূপে ঠাণ্ডা পানি দেওয়া যায়

এই অধ্যায়ে আমরা কয়েকবার ঠাণ্ডা পানির কথা বলিয়াছি। অনেক স্থানে বরফ অতিশয় দুস্প্রাপ্য, এরূপ অবস্থায় নিম্নলিখিত পদ্ধতি অবলম্বন করা যাইতে পারে; একখানি পাতলা কাপড় বা তোয়ালে জলে ভিজাইয়া এবং জল নিংড়াইয়া না ফেলিয়া উহার দুই কোন ধরিয়া আন্দোলিত করিতে থাকুন। বিশ পঁচিশ বার এইরূপ জোরে আন্দোলিত করিলে তোয়ালে খানি অতিশয় ঠাণ্ডা হইয়া যাইবে।

স্পঞ্জিং (Sponging) (মুছিয়া লওয়া)

স্পঞ্জ দ্বারা, বা কাপড় দ্বারা, বা কেবল হাত দ্বারা, জলীয় পদার্থ প্রয়োগকে স্পঞ্জিং বলে। ইহাতে উক্ত তরল পদার্থ হইতেই উপকার পাওয়া যায়, একটু ঘর্ষণও প্রয়োজন।

সাধারণ গরম বা ঠাণ্ডা জল, কিংবা লবণ বা খাবার সোডা মিশ্রিত শর্করা, অথবা সুরা এই কাঁধ্যে ব্যবহৃত হইতে পারে। ঠাণ্ডা জলে গামছা দিয়া গাত্র ঘর্ষণের নিয়ম অনুসারে ইহাও শরীরের বিভিন্ন অংশে প্রয়োগ করিতে হইবে [১১৭ পৃষ্ঠা দেখুন]।

জর কমান্বিত্তর অল্প ঠাণ্ডাজল প্রয়োগ করিতে হইবে। পরে না ঘষিয়া প্রত্যেক অঙ্গ ধীরে ধীরে শুকাইয়া ফেলিতে হইবে। জরের সহিত শীত বোধ হইলে, ঠাণ্ডা জলে গা মুছিবার প্রণালীতে গরমজলে গা মোছান যাইতে পারে। অল্প পরিমাণ লবণ মিশ্রিত জল, সোডার জল, লবণ মিশ্রিত শর্করা বা মদ প্রয়োগ করিতে খালি হাতই সর্বাপেক্ষা উপযুক্ত।

এইরূপ লবণ প্রয়োগ করিতে হইলে আধপোয়া লবণ মাঝারি গাম্ভীর্য এক গাম্ভীর্য জলে বা ঠাণ্ডাজলে মিশাইয়া লইতে হইবে। ইহা শক্তি-বর্ধক এবং দুর্বল রক্তহীন ব্যক্তির পক্ষে রক্তসঞ্চালনীয় উদ্দীপক।

আলকালি (ফার বিশেষ) এরূপে ব্যবহার করিতে এক ছটাক খাইবার সোডা (Sodium bi-carbonate) এক গাম্ভীর্য ঠাণ্ডা জলে মিশাইয়া লইতে হয়।

চুলকণা বা পিত্তগোষ্ঠায় কেবল যে স্থানে উহা হইয়াছে সেই স্থানে উহা প্রয়োগ করিতে হয়।

শির্কা (Vinegar) ও লবণ একত্রে মিশ্রিতরূপে প্রয়োগ করিলে, ক্ষয়রোগে রাস্ত্রিকালীন ঘাম বন্ধ হয়। সমান পরিমাণ জল ও শির্কা আধ পাইট লইয়া তাহাতে বড় চামচের এক বা দুই চামুচে লবণ মিশাইয়া শরীরের যে অংশ বেষ্টী ঘামায় তাহাতে প্রয়োগ করিতে হইবে।

ঘাম হইবার অন্তর স্নানের পর, কিংবা রাস্ত্রিতে রোগীকে স্বস্থ রাখিতে স্নান ঘর্ষণ প্রযোজ্য। ঠাণ্ডাজলে ভিজান হাত বা গামছা দিয়া না ঘষিয়া, স্নান ঘষা যাইতে পারে। • কিন্তু স্নান ফল কম হয়। শস্ত হইতে উৎপন্ন স্নান এবং জল সম পরিমাণে ব্যবহার করিতে হইবে। অন্ত প্রকার স্নান চর্মের উপরে বিধক্রিয়া করে, কাজেই উহা ব্যবহার করা উচিত নহে।

জীবাণু দ্বারাই রোগ উৎপন্ন হয়

যে সব শত্রু আকারে সর্ক্ষাপেক্ষ ক্ষুদ্র, তাহারাই মানবজাতির সর্ক্ষাপেক্ষা ভীষণ শত্রু। গ্রামের মধ্যে একটা নরখাদক ব্যাঘ্র প্রবেশ করিয়াছে, এই সংবাদে সকলেই জ্ঞস্ত হয়। তখন যাহাদের বন্দুক বা তরবারি আছে তাহারা বাঘটাকে হত্যা করিতে ছুটিয়া যান, এবং যাহাদের কোন প্রকার অস্ত্র নাই, তাহারা গৃহ মধ্যে দৌড়িয়া গিয়া দরজা বন্ধ করেন। কিন্তু প্রত্যেক গ্রামে ব্যাঘ্র অপেক্ষাও ভীষণ অসংখ্য শত্রু রহিয়াছে। একটা বাঘ হয়ত দুই তিন জন লোক মারিয়া চলিয়া যায়, কিন্তু এই শত্রুগণ প্রত্যেক গ্রামে বৎসরের পর বৎসর ধরিয়া বাস করিতেছে, এবং ইহারাই গ্রামের শত করা ১৮ জনের মৃত্যুর কারণ। রোগোৎপাদক জীবাণুই এই শত্রু।

রোগজীবাণু কি?

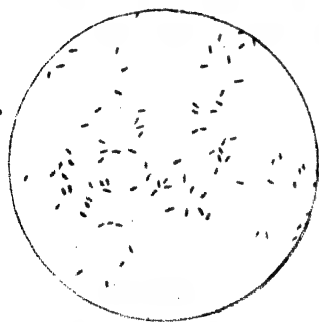
এই গ্রন্থের প্রথম অধ্যায়ে আমরা রোগোৎপাদক জীবাণুর উল্লেখ করিয়াছি। উহারা এত ক্ষুদ্র যে অণুবীক্ষণ যন্ত্র ব্যতীত উহাদিগকে দেখা যায় না। চোখে দেখা যায়, এমন অনেক ছোট ছোট উদ্ভিদ ও প্রাণী আছে। একটা পুকুরের পানি, ঐ পুকুরের ধারেরই একটা তালগাছের তুলনায় কত ছোট। যে সকল ছোট ছোট পোকা এক জন ছয় ফুট লম্বা লোকের বিরক্তি উৎপাদন করে, উহারা ঐ ব্যক্তির তুলনায় কত ছোট? কিন্তু তালগাছের তুলনায় একটা পানি, একজন ছয় ফুট লম্বা



অণুবীক্ষণ যন্ত্রের ব্যবহার

লোকের তুলনায় একটা পোকা যে পরিমাণে ছোট, পান ও পোকায় তুলনায় সেই পরিমাণে ছোট উদ্ভিদ এবং প্রাণীও বহুপ্রকারের আছে। রোগোৎপাদক জীবাণু এই প্রকার সর্কোপেক্ষ ক্ষুদ্র উদ্ভিদ ও প্রাণীর অন্তর্ভুক্ত। উহাদের অধিকাংশ এত ক্ষুদ্র যে, এক হাজার জীবাণু এক স্থানে জড় করিলে, একটা সরিষার দানা অপেক্ষা বড় হইবে না; অণুবীক্ষণ যন্ত্রের সাহায্যে কোন কোন জীবাণুকে সহস্রগুণ বাড়াইয়া তুলিলে কিরূপ দেখা যায়, তাহাই চিত্রে দেখান হইল। কতকগুলি জীবাণু দীর্ঘ এবং কতকগুলি গোলাকার।

জীবাণু খুব দ্রুত বাড়িয়া থাকে। শস্তের একটা বীজ পুতিলে, উহা অঙ্কুরিত হইয়া চারা গাছে পরিণত হইতে, এবং পরে পুনরায় শস্ত বহন করিয়া উহা হইতে বীজ উৎপাদন করিতে কয়েক মাস সময় আবশ্যক হয়। কিন্তু কোন উপযুক্ত স্থানে থাকিয়া, একটা জীবাণু আধ ঘণ্টার মধ্যেই দুইটিতে



আনাশয়-জীবাণু



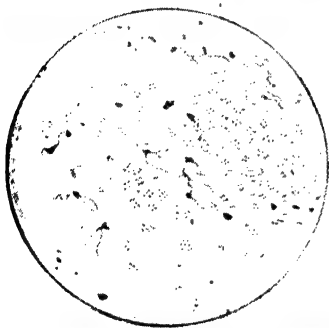
কলেরা-জীবাণু

পরিণত হয়; পরবর্তী আধ ঘণ্টায় উক্ত জীবাণুদ্বয় চারিটিতে বিভক্ত হইবে; এবং পুনরায় আধ ঘণ্টা পরে দ্বিগুণ হইয়া সর্কোপেক্ষ আটটি হইবে। এই অনুপাতে বাড়িতে থাকিলে, একটা জীবাণু হইতে দশ ঘণ্টায় লক্ষ লক্ষ জীবাণু সৃষ্টি হইতে পারে।

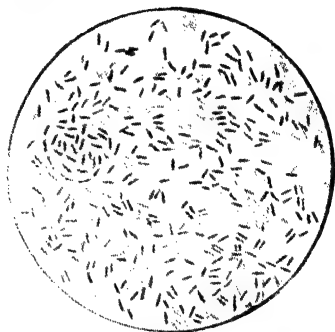
একটু উষ্ণ অথচ স্যাংসেঁতে স্থানেই জীবাণু বৃদ্ধি পায়। অল্প উষ্ণ, স্যাংসেঁতে ও অন্ধকারময় স্থানে জীবাণু বৃদ্ধির পক্ষে অধিকূল। প্রায় সকল উদ্ভিদ ও প্রাণীই স্বাধিক্রিয়ণে পরিপুষ্টি লাভ করে; কিন্তু উজ্জল স্বাধিক্রিয়ণে জীবাণু বিনষ্ট হয়। যে স্থানে পচা শাকসবজি অথবা কোন প্রাণীর মৃত দেহ পড়িয়া থাকে, সেই স্থানে রোগজীবাণু বৃদ্ধি পাইবার বিশেষ সুবিধা হয়। সাধারণতঃ স্থান যত পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন এবং রৌদ্র পূর্ণ হয়, জীবাণুর সংখ্যাও তত অল্প দেখা যায়।

জীবাণুগুলি খুঁপ ছোট, ও হালকা বলিয়া, এবং যে কোন স্থানে প্রায় সকল জিনিষের উপরেই ইহা বাড়িতে পারে এই জন্য উহারা সর্বত্রই ছড়ান রহিয়াছে। প্রকৃতপক্ষে জীবাণু শূন্য কোন স্থান দেখান সম্ভব নহে। আমাদের নাসারন্ধ্রে, মুখবিবরে ও চক্ষের উপরে, আমাদের নানা দ্রব্যে, খাঞ্চে ও পানীয় জলে, আমাদের গৃহের মেজে ও প্রাচীরে, গৃহপ্রাঙ্গণে, পুকুরে, পাতকুয়ায়, ও নদীরজলে এবং আমাদের শ্বাস বায়ুতে সর্বত্রই উহারা বিদ্যমান। উচ্চ পর্ত্তোপসিদ্ধ বায়ুতে বা টিউব ওয়েলের জলে, কোন প্রকার রোগজীবাণু থাকে না। যে স্থানে মাহুষের বসতি খুব ঘন, সেই স্থানেই অধিক মাত্রায় জীবাণু দেখিতে পাওয়া যায়।

সকল প্রকার জীবাণুই অনিষ্টকর নহে; কিন্তু অনিষ্টকর জীবাণুর সংখ্যা এত অধিক যে, সকল প্রকার জীবাণুর আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষার নিমিত্ত প্রস্তুত থাকাই সর্বাশেষ নিরাপদ।



বুহন্নাদী সংলগ্ন জীবাণু—ইহাতে উদরাময় উৎপন্ন করে



টাইফয়েড-জীবাণু

জীবাণু দ্বারা কিরূপে ব্যাধি উৎপন্ন হয় ?

কলেরা, টাইফয়েড, কণ্ঠক্ষত (Diphtheria), ক্ষয়রোগ, প্রেগ, দুইত্রণ, হাম, উপদংশ, গণোরিয়া, প্রভৃতি ব্যাধি জীবাণু দ্বারা নিম্নলিখিতরূপে উৎপন্ন হইয়া থাকে। লাক্সাগাছ ও বিষাক্ত আইভিলতার গাছ, কতকগুলি গাছ আছে, ঐ সকল গাছ হইতে এক প্রকার বিষ বাহির হয়; যে কেহ উহার সংস্পর্শে আইসে, তাহার শরীর বিষাক্ত হইয়া, শরীরে গোটা গোটা বাহির হয় ও জ্বর হয়। শরীরে জীবাণু প্রবেশ করিলে, উহারা তথায় বৃদ্ধি পাইতে, ও আইভি-গাছের মত বিষ বাহির করিতে থাকে। জীবাণু দ্বারা আমাদের যে সকল রোগ হয় সেই সকল রোগে, জ্বর, মাথাধরা, বেদনা ও উদরাময়, প্রভৃতি উপসর্গ ঐ বিষ হইতে হইয়া থাকে।

রোগজীবাণু কোথা হইতে আইসে ?

রোগোৎপাদক জীবাণু আমাদের দেহের মধ্যে জন্মে না। উহারা বাহির হইতে শরীরে প্রবেশ করে। পীড়িত ব্যক্তি ও ক্রয় পশু হইতে রোগ-জীবাণু বিস্তৃত হয়। যেমন কলেরা রোগাক্রান্ত ব্যক্তির দেহে কলেরা-জীবাণু আছে। ঐ ব্যক্তির খাইবার খালায়, অপর কোন স্থান পাজে, উহা ব্যবহার করিবার সময় তাহার হাত ও মুখ হইতে কলেরা রোগের জীবাণু পড়ে; অপর কোন ব্যক্তি যদি ফুটন্ত জলে ধোত না করিয়া ঐ সমুদয় খালা বা পাজ ব্যবহার করেন, নিশ্চয়ই তিনি কয়েকটা কলেরা রোগের জীবাণু গিলিয়া ফেলিবেন। ঐ সকল জীবাণু অন্ত্রনালীতে প্রবেশ করিয়া বৃদ্ধি পাইতে থাকিবে; এবং অল্প সময় মধ্যে দেহে অর উদরাময় প্রকৃতি কলেরার উপসর্গ সৃষ্টি করিতে যথেষ্ট বিষ উৎপন্ন করিবে। কলেরা রোগাক্রান্ত ব্যক্তির পরিত্যক্ত মল হইতেও, কলেরা রোগের জীবাণু বিস্তৃত হইয়া থাকে। ঐ ব্যক্তির মল কলেরার জীবাণু দ্বারা পরিপূর্ণ। যদি ঐ মল কোন নদী বা পুকুরের জলে, অথবা কোন পাতকুয়ার পার্শ্বে ফেলিয়া দেওয়া হয়, তবে সেই সেই স্থানে জীবাণুগুলি বৃদ্ধি পাইতে থাকিবে; সুতরাং ঐ সমুদয় জলাশয়ের জল পান করিলে স্বাস্থ্য ব্যক্তির অন্ত্রনালীতে জীবাণু প্রবেশ করিয়া কলেরা ব্যাধির সৃষ্টি করিবে।

ক্ষয় রোগীর থুতুতে বহু সংখ্যক রোগ জীবাণু থাকে। ঐ রোগী ঘরের মেজে বা মাটিতে থুণ ফেলিলে, উহা শীঘ্রই শুকাইয়া, ধূলিকণার সহিত মিশ্রিত হয়। ঐ ধূলিকণা বায়ুতে প্রবেশ করে, এবং মানুষ শ্বাসের সহিত উক্ত বায়ু গ্রহণ করিয়া ক্ষয় রোগের জীবাণু টানিয়া লয়। সবল ও স্বাস্থ্যবান না হইলে ঐ জীবাণুর সংখ্যা দ্রুত বৃদ্ধি পাইয়া, শীঘ্রই ক্ষয়রোগ উৎপন্ন করে। উপরি উক্ত দৃষ্টান্ত দুইটির দ্বারা, রোগ জীবাণু কোথা হইতে আইসে, এবং কিরূপে বিস্তৃত হয়, তাহা সহজেই বুঝিতে পারা যাইবে।

এতদ্ভাষীত কতিপয় ব্যাধির বীজ ইতর প্রাণী দ্বারাও মানবদেহে সংক্রামিত হইয়া থাকে। এইরূপে আমরা কুকুর হইতে জলাতর, ইঁদুর হইতে প্রেগ, শূকর হইতে ট্রিকাইনা ক্রিমি, এবং গরু হইতে ক্ষয় রোগের বীজ দেহে গ্রহণ করি। কোন কোন চর্মরোগ যেমন দাঁদ, কখন কখন কুকুর ও বিড়াল হইতে আসিয়া থাকে।

কিভাবে রোগ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করে ?

মুখবিক্র, নাসিকা, এবং চর্মের কোন ক্ষত স্থান, এই তিনটি শরীরে রোগ জীবাণু প্রবেশ করিবার দ্বার। রোগোৎপাদক জীবাণু আমাদের শ্বাস

ও পানীয়ের সহিত মুখবিবরের মধ্য দিয়া শরীরে প্রবেশ করে। অপরিষ্কৃত হস্তে আহার করিলে, মুখের মধ্যে অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া দিলে, মুখে টাকা পয়সা রাখিলে, এইরূপে বহুপ্রকারে রোগ জীবাণু মুখ দিয়া প্রবেশ করিতে পারে। শ্বাস গ্রহণের সময় ধূলি মিশ্রিত বায়ু, নাসিকার মধ্য দিয়া দেহে প্রবেশ করে, এবং উক্ত বায়ু রোগ জীবাণু পরিপূর্ণ।

অচ্ছিন্ন চৰ্ম্ম শরীরের আবরণী, উহার মধ্য দিয়া কখনও রোগ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিতে পারে না; কিন্তু চৰ্ম্মের কোন অংশ ছিঁড়িয়া বা কাটিয়া গেলে, যেক্ষেপে ছাতের ফাটাল দিয়া, গৃহ মধ্যে বৃষ্টির জল প্রবেশ করে, ঠিক সেইরূপে রোগ জীবাণুও ছিন্ন অংশের মধ্য দিয়া দেহে প্রবেশ করিয়া থাকে। কেহ যদি সহসা ছুরি দ্বারা গায়ে চামড়া কাটিয়া ফেলেন, অথবা আঁচড়াইয়া যায়, অথবা উহার মধ্যে কোন সূচ বা কাঠের টুকরা বিদ্ধ হয়, তবে চৰ্ম্ম ক্ষত বা বৃহৎ ফাঁক হইয়া থাকে, ছুরি বা কাঠের টুকরায় সৰুদাই যে রোগ জীবাণু থাকে, উহারা তখনই চৰ্ম্মের নীচে চলিয়া যায়, তথায় বাড়িতে থাকে, এবং অল্পকাল মধ্যে ক্ষতস্থান ফুলিয়া উঠে, ও লাল হয়, এবং দুই এক দিনের মধ্যে উক্ত ক্ষত স্থানে পুঁজ হয়। চৰ্ম্মের ক্ষতস্থানে জীবাণু প্রবেশ করিবার ফলেই, এইরূপ হইয়া থাকে।

রোগ জীবাণু চৰ্ম্মের মধ্য দিয়া আর এক উপায়ে শরীরে প্রবেশ করে, মশা, মাছি, উকুন, চারপোকা, এঁটুলি প্রভৃতি কীটের দংশন দ্বারা। এই সকল কীট দংশন করিবার সময় দেহ হইতে কিঞ্চিৎ পরিমাণ রক্ত টানিয়া লয়। ম্যালেরিয়া বা টাইফাস্ রোগাক্রান্ত ব্যক্তিকে দংশন করিয়া রক্তের সহিত ম্যালেরিয়া ও টাইফাস্ বীজ গ্রহণ করে। পরে উহারা কোন সুস্থ ব্যক্তিকে দংশন করিলে তাহার শরীরে উক্ত রোগের বীজ প্রবেশ করাইয়া দেয়। এইরূপে কতিপয় সাংখ্যাতিক ব্যাধি সংক্রমিত হইয়া থাকে।

কিরূপে রোগ জীবাণুর আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষা সম্ভব

রোগ জীবাণু কোথা হইতে আইসে, কিরূপ অবস্থায় বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়, এবং কিরূপে শরীরে প্রবেশ করে, এই সমুদয় বিষয় বিবৃত করা হইয়াছে; আমরা এক্ষেপে কিরূপে উহাদের আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষা করা যায়, তাহা সজ্ঞেপে আলোচনা করিব।

রোগোৎপাদক প্রায় সকল জীবাণুই ঋণ লোকদিগের মধ্য হইতে আইসে। এই নিমিত্ত ঋণ দেহ ছাড়িয়া আসা মাত্র জীবাণুগুলি ধ্বংস করাই সৰ্বাগ্রে প্রয়োজন। এইরূপ করিলে রোগ জীবাণু, অস্থ লোকের ব্যবহৃত খাদ্য, পানীয়

ও বাসনাদিতে বিস্তৃত হইতে পারে না। কলেরা, টাইফয়েড, প্লেগ, ডিম্ফথেরিয়া প্রভৃতি রোগাক্রান্ত ব্যক্তিকে, পৃথক ঘরে রাখা উচিত। ঐ সমুদয় রোগের কোন পৃথক হাসপাতাল থাকিলে, রোগীকে সেই স্থানে স্থানান্তরিত করা সর্বাপেক্ষা উত্তম। কিন্তু রোগী যেখানেই থাকুক না কেন, তাহার পৃথক কক্ষে থাকা উচিত এবং রোগীর শুশ্রূষাকারী ব্যতীত অপর কাহারও সেই কক্ষে প্রবেশ করা উচিত নহে। রোগীর ব্যবহার্য খাদ্য বাসন রোগীর কক্ষে রাখিবেন, এবং প্রতিবার ব্যবহারের পর ফুটন্ত জলে ধোত করিবেন। শুশ্রূষাকারী পুনঃ পুনঃ হস্ত ধোত করিবেন, এবং কখনও রোগীর কক্ষে বসিয়া কোন খাদ্য গ্রহণ করিবেন না (মল ও খুঁ সন্নিবেশ ৪৭শ অধ্যায় দেখুন)।

রোগজীবাণুর আক্রমণ হইতে শরীর রক্ষা করিতে হইলে, অপরিষ্কৃত খাদ্য গ্রহণ একেবারে তাগ করিতে হইবে। কাঁচা শাকসবজি রীতিমত ভাবে ফুটন্ত জলে না ধুইয়া, ভোজন করা উচিত নহে, কারণ উহা অপরিষ্কৃত ভূমিতে জন্মে। নদী, পুকুর, ও অধিকাংশ কূপের জল রোগ জীবাণু দ্বারা দূষিত, তাই জল ফুটাইয়া না লইয়া পান করা উচিত নহে। নিজ হাতে ফল গাছ হইতে পাড়েন নাই, সে ফল কখন ফুটন্ত জলে না ধুইয়া ও পরে ধোয়া না ছাড়াইয়া খাইবেন না।

শরীরের চামড়া যাহাতে কোনরূপে আহত বা ছিন্ন না হয়, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিবেন। এরূপ হইলে আহত স্থানে তৎক্ষণাৎ কিছু টিংচার আইওডিন প্রয়োগ করিবেন। যাহাতে ছারপোকা, উকুন প্রভৃতি না হয়, তৎক্ষণাৎ বিছানা ও কাপড় চোপড় পরিষ্কার রাখিবেন, ও মাঝে মাঝে ধোত করিয়া দিবেন। মশা থাকিলে মশারি ষাটাইয়া শুইতে হইবে।

সকল প্রকার সতর্কতা অবলম্বন করিলেও অলঙ্ঘ্যে অনেক সময় দেহে রোগ জীবাণু প্রবেশ করিবেই। কিন্তু পরমেশ্বরের কি আশীর্বাদ বিধান, তিনি আমাদের দেহে এরূপ এক স্বাভাবিক শক্তি নিহিত করিয়াছেন যে, রোগ জীবাণু অতিরিক্ত বিষাক্ত ও সংখ্যায় অত্যধিক না হইলে, ঐ শক্তি দ্বারা আমরা উহা বিনষ্ট করিতে পারি। রোগ প্রতিরোধ ও বিষাক্ত জীবাণু নষ্ট করিবার এই শক্তি আমাদের শোণিতে বর্তমান। যে ব্যক্তি সুখাদ্য ভোজন ও নির্মল বায়ু সেবন করেন না, অথবা অতিরিক্ত পরিশ্রমের জন্ত যে সর্বদা অবনতগ্রস্ত, যে মস্তপ বা ধূমপায়ী অথবা যে ব্যক্তি অতিশয় ইন্দ্রিয় পরায়ণ, সেই ব্যক্তির শোণিত ঐ শক্তি হারা হইয়া ফেলে। এই জন্য রোগ জীবাণুর হাত হইতে নিষ্কৃতি লাভ করিতে হইলে আমাদের উত্তম খাদ্য ভোজন, নির্মল বায়ুগ্রহণ, প্রতিরাত্রে সাত বা আট ঘণ্টা নিদ্রা, মস্ত ও তাম্বকুট সর্বতোভাবে পরিত্যাগ, এবং পবিত্র জীবন যাপন করা কর্তব্য। - এইরূপে আমাদের দেহ বলিষ্ঠ ও সতেজ হইবে এবং রক্ত রোগজীবাণুর আক্রমণ প্রতিহত করিতে পারিবে।

শতবর্ষজীবী হইবার উপায়

একজন প্রাচীন ঋষি বলিয়াছেন, “মানুষ মরে না, নিজেকে মারে।” অধিকাংশ স্থলেই এই বাক্যটি সত্য। সকলেরই কোন না কোন সময়ে মরিহত হইবে বটে, কিন্তু কম লোকেই স্বাভাবিক পরমায়ু লাভ করিতে পারে। মৃত ব্যক্তিদিগের পরমায়ু অনুসারে দেখা গিয়াছে যে, পাশ্চাত্য দেশে পরমায়ুর গড় ত্রিশ হইতে চল্লিশ এবং এশিয়া মহাদেশে পঁচিশ বৎসরের অধিক নহে। বহু বিজ্ঞানবিৎ পণ্ডিত স্থির করিয়াছেন যে, মানুষের স্বাভাবিক পরমায়ু প্রায় একশত বৎসর। অতএব দেখা যাইতেছে যে অধিকাংশ লোকেই স্বাভাবিক পরমায়ু কালের মাত্র এক তৃতীয়াংশ কালও বাঁচিতে পারেন না। এই ক্ষুদ্রই বলা হইয়াছে মানুষ মরে না, নিজেকে মারিয়া ফেলে। তাহা না হইলে শতবৎসর কিংবা উহার অধিককাল বাঁচিয়া থাকা মানুষের সম্ভব হইত।

প্রত্যেক সম্প্রদায়েই কেহ কেহ শতবৎসরেরও অধিককাল বাঁচিয়া ছিলেন। এইরূপ শতবর্ষজীবী ব্যক্তিগণের সকলেই জীবনের প্রারম্ভকাল হইতে স্বাস্থ্যের নিমিত্ত যত্নবান ছিলেন।

মানুষের জীবনকে ব্যাধি গচ্ছিত টাকার সহিত তুলনা করা যাইতে পারে। মিতব্যয়ী হইলে ব্যাধি গচ্ছিত টাকা তুলিবার কোন প্রয়োজন হয় না, কিন্তু অমিতব্যয়ী হইলে কিছু কিছু করিয়া তুলিতে তুলিতে গচ্ছিত টাকা ফুরাইয়া যায় ও দরিদ্র হইতে হয়। এই প্রকারে আমাদের স্বাস্থ্যকেও ব্যাধি গচ্ছিত মূলধনের স্থায়্যমানে করা যাইতে পারে। উহা রক্ষা করিয়া চলিলে, উহা যে কেবল কমিবে না, তুহা নহে, ক্রমশঃই বাড়িতে থাকিবে। দেহের কোন অঙ্গের যত্ন লইতে ‘অবহেলা’ করিলে, আজ একটু কাল একটু করিয়া স্বাস্থ্যের ক্ষতি হইতে থাকে, এবং পরিণামে মানুষ একেবারে স্বাস্থ্যবিহীন হইয়া পড়ে। ক্রমে অকর্মণ্য হইয়া যায়, অকর্মণ্য ব্যক্তিই দরিদ্র হয়।

অধিকাংশ নরনারী যৌবনকালে বেশ স্বাস্থ্য সম্পন্ন থাকে। তখন স্বাস্থ্যের হানিকর কোন কু-অভ্যাস সম্বন্ধে সতর্ক করিয়া দিলে, তাহাদের কেহ কেহ উপহাস করিয়া বলেন, আমি যুবক ও বলিষ্ঠ, উহাতে আমার অপকার হইবে না। বিশ্বের নিয়ন্তা পরমেশ্বর প্রবর্তিত একটি বিধি দ্বারা সমুদয় নরনারীর কাধাবলি নিয়ন্ত্রিত হইতেছে। তিনি বলিয়াছেন, “মহুগ্ন বাহা কিছু বুনে, তাহাই কাটিবে।”



জেরো আগা—দি “মোসেম মেথসালেহ,”

নিরামিষাশী—ইনি ১৫৬ বৎসর বয়ঃক্রমকালেও শারীরিক শক্তিসম্পন্ন ছিলেন।

১২০০ সালে জেরো আগার বয়স যখন ১৫৬ বৎসর, তখন এই চিত্রটি তোলা হইয়াছিল। তিনি তাঁহার জীবনের সুদীর্ঘকাল নিরামিষ ভোজনে কাটাইয়াছেন। তিনি নেপোলিয়ান—যুদ্ধে যোগদান করিয়াছিলেন। এই প্রকার তুরকে দেড় শতাব্দীরও অধিক সময় জীবনব্যাপী নানা ক্লেশ ও ক্লেশের মধ্য দিয়া জীবন অতিবাহিত করিবার পরেও তিনি যখন আমেরিকা পর্য্যটন করেন তখন লোকে তাঁহার শারীরিক ও মানসিক কার্যদক্ষতা দেখিয়া অশ্রদ্ধা হইয়াছিল, এবং পরে নিউইয়র্কে এক ভয়ানক আকস্মিক মর্টর দুর্ঘটনার ক্ষতিগ্রস্ত হইয়াও তিনি আরও কতিপয় বৎসর জীবিত ছিলেন। অতঃপর ১২০৪ সালে তিনি যত্নমুখে পতিত হন।

(১০১)

আমরা ১৪শ ও ১৭শ অধ্যায়ে দেখাইয়াছি যে অতিরিক্ত ইন্দ্রিয় সেবা ও অমিতাচারজনিত ব্যাধিসমূহ দ্বারা, পরমায়ু হ্রাস পায়। আফিং, তাম্বাকু, প্রভৃতি মাদক দ্রব্য ব্যবহার দ্বারাও দেহে ভগ্ন স্বাস্থ্যের বীজ বপন করা, ও পরমায়ু হ্রাস করা হয়।

এই গ্রন্থের পাঠকগণের মুখে বোধ হয় অনেকেই যৌবনকাল অতিক্রম করিয়াছেন, এবং কেহ কেহ হয়ত কোন প্রকার ব্যাধিগ্রস্ত হইয়া পড়িয়াছেন। স্বাভাবতঃই তাহাদের মনে এই প্রশ্ন জাগরুক হইতে পারে, “আমি এত বৎসর ধরিয়া স্বাস্থ্যরক্ষা সম্বন্ধে অবহেলা করিয়াছি, আমার কি দীর্ঘজীবন লাভ করিবার আশা আছে?” শরীরের কিরূপ হানি হইয়াছে তাহার উপর ইহা নির্ভর করে। কিন্তু এরূপ কেহ নাই, যিনি স্বাস্থ্যের হানিকর কু-অভ্যাসগুলি এই মুহূর্ত্তে পরিত্যাগ করিয়া, দীর্ঘজীবন লাভের উপায় সমূহ অবলম্বন করতঃ বহু পরিমাণে পরমায়ু বৃদ্ধি করিতে পারেন না। চল্লিশ বা তদধিক বৎসর বয়স্ক বহু কষ্ট ব্যক্তি কু-অভ্যাস ত্যাগ করিয়া পচাত্তর বা আশি বৎসর বাঁচিয়াছেন, এরূপ উদাহরণ বিরল নহে।

মিতাচার ব্যতীত দীর্ঘায়ুলাভ অসম্ভব

মিতাচার দীর্ঘজীবন লাভের একটি প্রধান অঙ্গ। যে সকল নরনারী শত বৎসর জীবন ধারণ করিয়াছেন, তাহারা সর্ব বিষয়ে মিতাচারী ছিলেন। ইন্দ্রিয় সংযম ও ক্ষুৎপিপাসা সম্বন্ধেও মিতাচার আবশ্যক। ক্রোধ, হিংসা, ঘেব, প্রভৃতি দেহের উপরে যথেষ্ট প্রভাব বিস্তার করে, এবং পরমায়ু হ্রাস করিয়া দেয়। পরিতৃপ্ত মন, এবং সর্ববিষয় চিন্তারামি পরমায়ু বাড়াইয়া তোলে। বিশ্বনিয়ন্তা পরমেশ্বরের নির্দেশ মত যে ব্যক্তির চিন্তা ও কার্যরাশি নিয়ন্ত্রিত হয়, সেই ব্যক্তির জীবন অনন্ত জীবনের সহিত যুক্ত। এইরূপে তিনি তাহার পরমায়ু বৃদ্ধি করিতে পারেন।

দীর্ঘজীবী ব্যক্তিগণ সাধারণতঃ খুব সাদাসিধা আহার করেন। আমেরিকার একজন একশত বৎসরেরও অধিক বয়স্ক স্ত্রীলোককে, তাহার নিয়মিত খাদ্য সম্বন্ধে জিজ্ঞাসা করায়, তিনি উত্তর দিয়াছিলেন, “রুটি ও আলু আমার খাদ্য।” সিরিয়া দেশে এক ব্যক্তি, একশত তের বৎসর বাঁচিয়াছিলেন, কিন্তু তিনি প্রাধান্যতঃ রুটি ও ডুমুর জাতীয় ফল আহার করিতেন, এবং জল ও দুগ্ধ ব্যতীত অপর কোনও পানীয় পান করিতেন না।

কোন কোন লোক মনে করেন, বার্ককো প্রচুর পরিমাণ মস্ত, মাংস ও গরম মসলা দেওয়া খাদ্য ভোজন করা উচিত। ইহা অতি সাংঘাতিক ভ্রম,

দীর্ঘজীবন লাভের উপায়

[দীর্ঘজীবন ও স্বাস্থ্যলাভের নিমিত্ত আমেরিকার কতিপয় প্রসিদ্ধ বৈজ্ঞানিক নিয়মলিখিত নিয়মগুলি নির্ধারিত করিয়াছেন।]

১: আপনার হৃদে যেন বিশুদ্ধ বায়ু সঞ্চালিত হয়।

২: ঘরের বাহিরে কার্য ও বিশ্রাম করিতে চেষ্টা করিবেন।

৩: ঘরের বাহিরে শয়ন করিতে পারিলে ভাল হয়।

৪: পথের নিশ্বাস লইবেন।

৫: অতিরিক্ত খাইবেন না।

৬: অল্পিক মাংস ও পুরুত্ব মসলা দেওয়া খাদ্য খাইবেন না।

৭: আস্তে আস্তে এবং ভালরূপে চর্কণ করিয়া খাইবেন।

৮: প্রতিদিন কোষ্ঠ পরিষ্কার করিবেন।

৯: সোজা হইয়া দাঁড়াইবেন, ও বসিবেন, ও চলিবেন।

১০: দাঁত, দাঁতের মাড়ী ও জিহ্বা সর্বদা ব্রসদ্বারা মাজিয়া পরিষ্কার রাখিবেন।

১১: কোন বিষাক্ত পদার্থ বা রোগ জীবাণু শরীর মধ্যে প্রবেশ করিতে দিবেন না।

১২: অতিরিক্ত পরিশ্রম করিবেন না। ক্লান্ত হইলেই বিশ্রাম করিবেন। প্রয়োজন মত রাত্রিতে সাত হইতে নয় ঘণ্টা ঘুমাইবেন।

১৩: ক্রোধ ও উৎকণ্ঠা পোষণ করিবেন না—সর্বদা শান্তভাব প্রাপ্ত করুন।

*যেহেতু এই বৈজ্ঞানিকেরা অধিক মাংস খাইতে নিষেধ করিয়াছেন, কিন্তু আমাদের মাংস একেবারে না খাওয়াই ভাল।

কারণ এই প্রকার খাদ্য কেবল যে পরিপাক যন্ত্রাদির অনিষ্ট করে তাহা নহে, দেহে প্রচুর পরিমাণে বিবাক্ত পদার্থও জমাইয়া তোলে, এই বিষে জীবন হ্রাস করিয়া দেয়।

খাদ্য ও ব্যায়াম

অধিক বয়স্ক ব্যক্তিদিগের ভাত, অর্দ্ধ ডিম, দ্বিতীয় বার সের্কা (Toast) পাউরুটি খাওয়া উচিত। দাঁত যদি সবল না থাকে তবে টোটরুটি গরম জলে ভিজাইয়া নরম করিয়া লইবেন। মাংস একেবারে না খাওয়াই ভাল। প্রায়ই ফল খাওয়া উচিত; উপযুক্ত দামে পাকা ফল পাইলে ফল না রাখিয়াই খাওয়া যাইতে পারে; রান্না করা ফলও উত্তম খাদ্য। পিঠা বা অন্য কোন প্রকার মিষ্টান্ন খাওয়া উচিত নহে।

দীর্ঘায়ু হইতে হইলে প্রতিদিন ব্যায়াম করা প্রয়োজন। আমাদের দেহ একটা যন্ত্রের ন্যায়; কোনও যন্ত্র অব্যবহৃত হইয়া পড়িয়া থাকিলে, উহাতে মরিচা ধরে। সকলেই জানেন মরিচা পড়া যন্ত্র সহজেই ভাঙিয়া যায়। ব্যায়াম না করিলে শরীর আড়ষ্ট হইয়া থাকে, ব্যায়ামের অভাবে বৃদ্ধ লোকদিগের শরীর কখন কখন এরূপ আড়ষ্ট হইয়া যায় যে, অনেক সময়ে তাহারা পায়ে ভর দিয়া দাঁড়াইতে পারেন না। অনেক দীর্ঘায়ু সুবিখ্যাত ব্যক্তি সারা জীবন নিয়মিত ব্যায়াম করিতেন, এবং বৃদ্ধ হইবার পরেও তাহারা প্রতিদিন নিখল বায়ুতে ভ্রমণ করিতেন।

দেহের ন্যায় মনেরও ব্যায়াম হওয়া উচিত; বৃদ্ধগণ রীতিমত মানসিক ব্যায়াম করিলে, বার্ককো বালকের ন্যায় আচরণ করেন না। অর্থাৎ দুর্বল ও অক্ষম হন না।

ঠাণ্ডা না লাগান

বয়স্ক ব্যক্তি মাত্রেই বাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে, তজ্জন্তু বিশেষ সতর্ক হইতে হইবে। শীতকালে যুবকদিগের অপেক্ষা বৃদ্ধদিগের অধিক কাপড় চোপড় আবশ্যিক, কারণ যুবকদিগের তুলনায় বৃদ্ধদিগের সহজে ঠাণ্ডা লাগে। বৃদ্ধ ব্যক্তিগণের প্রত্যাহ স্নান করা কঠব্য। স্নানের পর শুষ্ক তোয়ালে দ্বারা উত্তমরূপে গায়েয় শুষ্ক মাজিনা করিলে সহজে ঠাণ্ডা লাগিবে না।

গর্ভাবস্থা ও প্রসবাবস্থা

মানবজাতির প্রথম উৎপত্তি সম্বন্ধীয় ইত বিবরণ আছে, তন্মধ্যে ধর্মশাস্ত্র বাইবেলের প্রথম গ্রন্থ “আদি পুস্তকে” বর্ণিত বিবরণই বিশ্বাসযোগ্য। উক্ত বিবরণ লিখিত হইয়াছে, “ঈশ্বর কহিলেন, আমরা আমাদের প্রতিমূর্তিতে, আমাদের সাদৃশ্যে মনুষ্য নির্মাণ করি; আর তাহার। সমুদ্রের মৎস্যদের উপরে, আকাশের পক্ষীদের উপরে, পশুগণের উপরে, সমস্ত পৃথিবীর উপরে, ও ভূমিতে গমনশীল যাবতীয় সসীমপের উপরে কর্তৃত্ব করুক। পরে ঈশ্বর আপনার প্রতিমূর্তিতে মনুষ্যকে সৃষ্টি করিলেন; ঈশ্বরের প্রতিমূর্তিতেই তাহাকে সৃষ্টি করিলেন, পুরুষ ও স্ত্রী করিয়া তাহাদিগকে সৃষ্টি করিলেন।……… আর সদাপ্রভু ঈশ্বর মস্তিকার ধূলিতে আদমকে [অর্থাৎ মনুষ্যকে] নির্মাণ করিলেন, এবং তাহার। নাসিকায় ফুঁদিয়া প্রাণ বায়ু প্রবেশ করাইলেন; তাহাতে মনুষ্য সজীব প্রাণী হইল।”

উক্ত বিবরণ-ইহাতে আমরা জানিতে পারি যে, প্রত্যেক প্রাণী ও উদ্ভিদকে, পৃথিবীতে উহাদের বংশ রক্ষা করিতে, পুনরুৎপাদন করিবার ক্ষমতা দেওয়া হইয়াছে। মানুষ-সম্বন্ধে সৃষ্টিকর্তা বলিয়াছেন, “তোমরা প্রজাবন্ত ও বহু বংশ হও, এবং পৃথিবী পরিপূর্ণ……… কর।” সৃষ্টিকর্তা ইচ্ছা করিলে মাত্র একজন পুরুষ ও একজন নারী সৃষ্টি না করিয়া একেবারে সমস্ত জগতপূর্ণ নরনারী সৃষ্টি করিতে পারিতেন। কিন্তু তিনি যেন মানুষের সহিত এই সৃষ্টি কার্যের ব্যাপারটা ইচ্ছা করিয়াই ভাগাভাগি করিয়া লইয়াছেন। অতএব নরনারীগণের প্রজনন ক্রিয়াকে তাহাদের কাম লালসা পরিতৃপ্তির উপায় স্বরূপ মনে না করিয়া, উহাকে ঐশ্বরিক একটা পবিত্র বিধান মনে করা উচিত।

গর্ভ সঞ্চার

১৪শ অধ্যায়ে আমরা বিবাহিত ব্যক্তির ইন্দ্রিয় সংঘর্ষের আনুগত্যতা সম্বন্ধে উল্লেখ করিয়াছি। স্বামী স্ত্রীর যৌন সম্বন্ধ স্বাভাবিক ও স্বাভাবিক সত্তা, কিন্তু জ্ঞান ও বিধি দ্বারা সংযত হইলেই উহাকে স্বাভাবিক ও স্বাভাবিক সত্তা বাইতে পারে। কাম লালসা সংযত করিবার প্রয়োজনীয়তা, ক্ষুধা ও তৃষ্ণার সহিত তুলনা করিলে, সহজে বুঝিতে পারা যাইবে। ক্ষুধা ও তৃষ্ণা উভয়েই আমাদের স্বাভাবিক প্রবৃত্তি, এবং উহাদিগকে পরিমিত ভাবে পরিতৃপ্ত রাখাই আমাদের কর্তব্য; কিন্তু প্রত্যেকেই জানেন যে পান ভোজনের মাত্রা বাড়াইয়া দিয়া

ঔদরিক ও স্তন্যমত্ন হওয়া মোটেই বাঞ্ছনীয় নহে। এইরূপে মাতৃস্ব ইচ্ছা করিলেই কাম লালসা তৃপ্ত করিতে পারে বলিয়া, অতিরিক্ত ইন্দ্রিয় পরায়ণ হওয়া কখনও যুক্তি সঙ্গত নহে।

ঘন ঘন গর্ভ সঞ্চার হইলে, সাধারণতঃই সন্তানগণ বলিষ্ঠ ও হৃষ্টপুষ্ট হইতে পারে না। ইহাতে মাতার স্বাস্থ্যও একেবারে ভাঙিয়া পড়ে। এই কারণেও স্ত্রী-সঙ্গমে মিতাচারী হওয়া উচিত। এইক্ষেণে প্রসঙ্গ হইতে পারে যে বিবাহিত নরনারী কি করিলে ইন্দ্রিয় সেবায় মিতাচারী হইবে। ইহার একটি স্বাভাবিক পন্থা রহিয়াছে। স্ত্রীলোকদিগের মাসিক রক্তোদ্রাব হইয়া থাকে, তখন পরিমিত রক্তোদ্রাব গর্ভাশয়ে চালিত হয়; এই প্রকারে প্রকৃতি গর্ভ ধারণের জন্য তাহা-দিগকে প্রস্তুত করে। দেখা গিয়াছে যে মাসিক রক্তোদ্রাবের পূর্বে, এক সপ্তাহ কাল মধ্যে, এবং উহা বন্ধ হইবার পর দশ দিবসের মধ্যে স্ত্রী-সঙ্গম করিলে, গর্ভসঞ্চারের যত অধিক সম্ভাবনা, অপর কোন সময়ে সেইরূপ নহে। অতএব উক্ত সময় বাদ দিলে, নিয়মিত রক্তোদ্রাবের মধ্যে এক সপ্তাহ কাল থাকিয়া যায়, এবং এই সময়ে স্ত্রী-সঙ্গমে গর্ভসঞ্চারের আশঙ্কা খুব কম। সন্তান প্রসবের পরে কিছুকাল ইন্দ্রিয় সেবা এইরূপে পরিমিত করিয়া দিলে, পুনরায় গর্ভসঞ্চারের মধ্যে নবজাত শিশুর পুষ্টিসাধন সম্ভব হইতে পারে। যে কোন নরনারী ইচ্ছা করিলেই উক্ত পন্থা অবলম্বন করিতে পারেন। এই স্থলে আর একটি কথা বলা আবশ্যক; ইন্দ্রিয় সেবা অসম্পূর্ণরূপে সম্পাদন করিলে, অথবা গর্ভ নিরোধ করিবার অপর কোন অস্বাভাবিক পন্থা অবলম্বন করিলে, কামেন্দ্রিয়ের পরিতৃপ্তি সাধিত হয় না, এবং এরূপ এক বিতৃষ্ণার সঞ্চার হয়, যন্নিমিত্ত শীঘ্র হউক বা বিলম্বে হউক বহু দুঃখ-যন্ত্রণা ভোগ করিতে হয়।

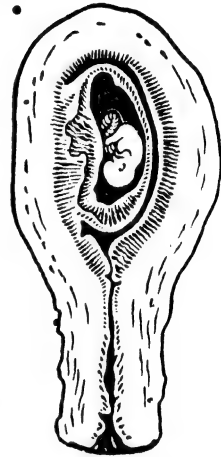
গর্ভাশয়ে জ্রণের ক্রম নিকাশ

স্ত্রীলোকের গর্ভসঞ্চার হইবার পরই, সরিষা অপেক্ষাও ক্ষুদ্র ডিম্বাশ (ইহার ব্যাস ১ ইঞ্চির ১২৫ ভাগের এক ভাগ), ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাইতে আরম্ভ করে। কয়েক দিবসের মধ্যে উহা আকারে ও সাদৃশ্যে একটি তুঁত ফলের মত হয়; এবং চারি সপ্তাহের মধ্যে একটি কপোতের ডিম্বের মত দেখা যায়। দ্বিতীয় মাসের শেষে ইহার আকার একটি মুরগীর ডিম্বের মত হয় এবং মানব দেহের লক্ষণ প্রকাশ পায়। গর্ভাশয়ের অভ্যন্তর ভাগে জ্রণ রক্ত বহা নাড়ীর সহিত সংযুক্ত থাকে, এবং মাতা যে খাদ্য ভোজন করেন, তাহাই উক্ত নাড়ীর সাহায্যে জ্রণে পৌছাইয়া জ্রণের বৃদ্ধি সাধন করে। [গর্ভাশয়ে জ্রণের অবস্থান চিত্রে দ্রষ্টব্য।]

ক্ষুদ্র মাংস পিণ্ডটুকু, ক্রমশঃ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইয়া যে শেষে কিরূপে ২০৬ খানি হাড়, ৫০০, শতাধিক পেশী, চক্ষু, কর্ণ, হৃৎপিণ্ড, মস্তিষ্ক প্রভৃতি অঙ্গ বিশিষ্ট পূর্ণ

মানবদেহে পরিণত হয়, তাহা বড়ই আশ্চর্যের বিষয়।* অসীম শক্তি সম্পন্ন পরমেশ্বর যে মানুষ সৃষ্টি করেন, এবং ক্ষুদ্র মাংসপিণ্ডকে পূর্ণাবয়ব মানবদেহে পরিণত করেন, ইহা তাহার আর একটা প্রমাণ। দাযুদ নামে এক জ্ঞানী রাজা ছিলেন, তিনি বলিয়াছেন, “আমি তোমার গুণ করিব, কেননা আমি ভয়াবহরূপে নিশ্চিত,.....আমার দেহ তোমা হইতে লুকাইয়া ছিল না, যখন আমি গোপনে নিশ্চিত হইতেছিলাম,.....তুমিই আমার মঞ্চ রচনা করিয়াছ; তুমি মাতৃগর্ভে আমাকে বুনিয়াছিলে।”

চতুর্থ মাসের শেষে শিশু পাঁচ ইঞ্চি লম্বা হয়। ষষ্ঠ মাসের শেষে উহার ওজন প্রায় সোয়া সের হয়। ছয় মাসে জন্মিলে শিশু দুই চারিদিনের অধিক বাঁচিতে পারে না। নবম মাসের শেষে শিশু দুই তিন সের ভারী হয়, এবং উহা দৈর্ঘ্যে আঠার ইঞ্চি লম্বা হয়। শিশু এই সময়ে জন্মিলে যদি ভালরূপ যত্ন পায় তবে বাঁচিতে পারে। দশম মাসের (২৮০ দিনের) শেষে শিশুর পূর্ণ বিকাশ সাধন হয়। তখন উহার ওজন ৩ হইতে ৫ সের এবং দৈর্ঘ্যে প্রায় বিশ ইঞ্চি হয়।



গর্ভাবস্থার কাল

গর্ভাবস্থার কাল প্রায় ২৮০ দিন। শিশুর জন্মকাল নির্ধারণের নিমিত্ত এইরূপ পন্থা অবলম্বন করা যাইতে পারে। শেষ রজোস্তাব যে দিন আরম্ভ হয়, সেই দিন হইতে আরম্ভ করিয়া নয় মাস গণনা করুন, এবং উহার সহিত সাত দিন যোগ করুন; যেমন ১লা বৈশাখ শেষ ঋতু আরম্ভ হইলে ৮ই মাঘ তারিখে সম্ভাব্য জন্মবার সম্ভাবনা।

নয় মাস গণনা না করিয়া শেষ রজোস্তাব যে দিন আরম্ভ হয়, সেই দিন হইতে বরাবর ২৮০ দিন একে একে গণনা করা যাইতে পারে। তবে কোন-রূপেই সঠিক দিন ধাৰ্য্য করা সম্ভব নহে। শিশু হয়ত নির্দিষ্ট দিনের দুই সপ্তাহ পূর্বে বা পরে জন্মিতে পারে।

গর্ভ সঞ্চালনের লক্ষণ

কিছু লক্ষণ দ্বারা গর্ভসঞ্চালন হইয়াছে বুঝিতে পারা যাইবে? বিবাহিতা কোন জীলোকের নিয়মিত ঋতু হইতে হইতে সহসা ঋতু বন্ধ হইলে, খুব সম্ভব গর্ভসঞ্চালন হইয়াছে বুঝিতে হইবে। কিন্তু ইহার ব্যতিক্রমও হয়; একবার

January October	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 31	25 1	26 2	27 3	28 4	29 5	30 6	31 7	NOVEMBER
February November	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	DECEMBER	
March December	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	JANUARY	
April January	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	FEBRUARY	
May February	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	MARCH	
June March	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	APRIL	
July April	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	MAY	
August May	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	JUNE	
September June	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	JULY	
October July	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	AUGUST	
November August	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	SEPTEMBER	
December September	1 8	2 9	3 10	4 11	5 12	6 13	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18	12 19	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	28 5	29 6	30 7	OCTOBER	

সভানস্থান কাল নিরূপণ-প্রণালী

উপরের লাইনে রক্তোদ্রাবের তারিখ নির্ধারিত হইয়াছে; নীচের লাইনে যে তারিখে সন্তান হইবার সম্ভাবনা সেই তারিখ প্রদর্শিত হইয়াছে। যদ্যপি কোন, এলা মার্ক যদি শেষ রক্তোদ্রাব হয়, তবে এই ডিসেম্বর সন্তান হইবার সম্ভাবনা!।

সন্তান জন্মবার পরে পুনরায় ঋতুমতি না হইয়াও অথবা কালের সন্তানকে স্তন দিতেছেন এক্রপ সময়েও, মাতার হয়ত গর্ভস্ফার হইতে পারে।

গর্ভ হইবার কয়েক সপ্তাহ পরেই স্ত্রীক্লোকাদিগের প্রাতঃকালে গা বমি বমি করিতে আরম্ভ করে। সকালে শয্যাভ্যাগ করিবার পরে শরীর অসুস্থ বোধ করে, ক্রমাগত বমনোদ্বেষ্ট হয়, এবং হিকা তুলিতে ও বমন করিতে থাকে। কয়েক সপ্তাহ ধরিয়া হয়তো প্রতিদিনই এইরূপ হইতে পারে। এই লক্ষণ ঘারা অনেকাংশে গর্ভ হইয়াছে নির্ণয় করা যায়।

দ্বিতীয় ও তৃতীয় মাসে, স্তন্যগল ক্রমশঃ দৃঢ়তর ও বৃহৎ হইতে থাকে। স্তনের বোটা স্থূলতর হয়। তৃতীয় মাসের পর হইতে তলপেট ক্রমশঃ বড় হইতে থাকে।

সাধারণতঃ গর্ভের সাড়ে চারি মাস পর হইতেই, মাতা গর্ভাশয় ক্রমের স্ফালন অনুভব করিতে পারেন।

গর্ভাশয়

গর্ভাবতী নারীকে পুষ্টিকর খাদ্য যথেষ্ট পরিমাণে দেওয়া প্রয়োজন, কারণ তাহার নিজের এবং গর্ভস্থ সন্তানের—এই দুইটি প্রাণীর আহার যোগাইতে হইবে। গর্ভাবস্থায় প্রতিদিন কোষ্ঠ পরিষ্কার হওয়া অত্যন্ত আবশ্যক। কোষ্ঠ-কাঠিন্য হইলে ২২শ অধ্যায়ে বর্ণিত উপদেশ পালন করা কর্তব্য।

যে কক্ষে নির্মল বায়ু স্ফালিত হয়, গর্ভাশয় সেই কক্ষে শয়ন করা উচিত।

গর্ভাশয় নারীর প্রতিদিন নিয়মিত অঙ্গ স্ফালন করা কর্তব্য; নতুবা তাহার অঙ্গের পেশীগুলি দুর্বল ও শিথিল হইয়া পড়িবে, ফলে গর্ভস্থ শিশু দুর্বল হইয়া যাইবে, এবং শিশুর মাতাকে প্রসবের সময় বিস্তর ক্লেশ পাইতে হইবে।

গর্ভাশয় প্রতিদিন যথেষ্ট পরিমাণ নির্মল জল পান করিবেন। •পান, তামাক বা অপর কোন উগ্র পদার্থ গ্রহণ করিবেন না; প্রায় প্রতিদিনই নিয়মিত স্নান করিবেন। গর্ভাবস্থায় সহবাস করা একেবারে পরিত্যাজ্য।

প্রসবাবস্থার পূর্বের কর্তব্য

প্রসবের কাল সন্নিহিত হইতে থাকিলে, স্মৃতিকাগৃহ পরিচ্ছন্ন করিতে হইবে। গৃহের সমুদয় দেওয়ালগুলি পরিষ্কার করিয়া ফেলিয়া, চূর্ণকাম করিয়া দিবেন। মেঝে ধুইয়া পরিষ্কার করিবেন; কাঁচা গৃহ হইলে উত্তমরূপে ঝাঁট দিবেন ও পরিষ্কার করিবেন। ঘরের চারি কোণে চৌকি প্রভৃতি আসবাবের নিয়ে চূণ ছড়াইয়া দিবেন। বিছানা ও একটা টেবিল ব্যতীত স্মৃতিকাগৃহে

অপর কোন দ্রব্যাদি রাখিবেন না। বাড়িতে যদি কেবল একটা ঘর থাকে, তবে ঘরের এক পার্শ্বে পরিচ্ছন্ন মাছর বা অন্ত্র কিছুটা দাঁইয়া দিয়া, প্রস্থতির জন্ত একটা পৃথক স্থান নির্দিষ্ট করিয়া দিবেন।

প্রসবের পূর্বের নিয়মালিখিত দ্রব্যগুলি

প্রস্তুত রাখিবেন ৪—

১। আধ সের বা তার চেয়েও বেশী পরিমাণ পরিষ্কার (বোরিক কটনের মত) তুলা প্রসবের পরে রক্ত প্রবৃত্তি মুছিবার জন্ত এবং যোনিরন্ধুর উপরিভাগে দিবার জন্ত উহা ব্যবহৃত হইবে।

২। চারি ফিট দীর্ঘ এবং দশ ইঞ্চি প্রশস্ত, দুই বা তিন টুকরা শক্ত বস্ত্র খণ্ড ফুটন্ত জলে উত্তমরূপে ধৌত করিয়া শুষ্ক করিতে হইবে। উহা সন্তান জন্মিবার পরে মায়ের তলপেটে ব্যাণ্ডেজ বাধিতে আবশ্যক হইবে।

৩। কাঁচা ও সিদ্ধ করা পুরাণ কয়েকখানা কাপড় : রক্ত বা অপর কোন দ্রব্য শোষণ করিতে প্রস্থতি শরীরের নীচে উহা পাতিয়া দিতে হইবে।

৪। এক খণ্ড ফ্লানেল বা অপর কোন রকম নরম ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করা পরিষ্কার কাপড় : নবজাত শিশুকে জড়াইয়া রাখিবার জন্ত প্রয়োজন হইবে।

৫। দুই ফিট লম্বা সাড়ে চারি ইঞ্চি চওড়া ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করা দুই টুকরা পরিষ্কার কাপড় : শিশুর তলপেটে ব্যাণ্ডেজ বাধিবার জন্ত আবশ্যক হইবে।

৬। একখানি সান্লাইট বা কার্বলিক সাবান এবং ক্ষুদ্র একটা ক্রস : ধাত্রীর হস্ত ধৌত করিবার জন্ত প্রয়োজন হইবে।

৭। কয়েক আউন্স লাইসোল : প্রায় দেড় পোয়া জলের সহিত ছোট চামচের অর্ধ চামচে লাইসোল মিশ্রিত করিয়া ধাত্রীর হস্ত ধৌত করিতে হইবে।

৮। একটা পরিষ্কার পাত্রে দুই আউন্স বোরিক এ্যাসিড পাউডার নাড়ী : কাটিবার পরে নাভিমূলে ছড়াইয়া দিবার জন্ত ব্যবহৃত হইবে।

৯। তিন ইঞ্চি লম্বা ও তিন ইঞ্চি চওড়া, নাভিমূল প্রবেশ করিতে পারে মধ্যস্থলে একপ একটা ছিদ্র বিশিষ্ট, কয়েক টুকরা ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করা পরিষ্কার কাপড় প্রয়োজন।

১০। চারি বা ছয় আউন্স পরিমাণ এক বোতল বোরিক এ্যাসিড সলিউশন (৫০ অধ্যায়ে ১নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য) : শিশুর চক্ষু এবং মাতার ত্বনের বোটা ধৌত করিবার জন্ত ইহা আবশ্যক।

১১। আধ আউন্স কি এক আউন্স পরিমাণ শতকরা দশ ভাগ আর্জিরল সলিউশন (৩নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য) : শিশুর চক্ষু ধৌত করিতে উহা প্রয়োজন হইবে।

১২। কয়েক আউন্স পরিষ্কার ভাসেলিন্ : শিশু ভূমিষ্ট হইবার পরেই উহার গাত্র মাজ্জনার নিমিত্ত আবশ্যক।

১৩। কয়েকটা সেন্টপিপ্ : মাতাবু ও শিশুর তলপেটে বাগ্‌ওজ বাধিতে আবশ্যক।

১৪। কয়েক খণ্ড পরিষ্কার বস্ত্র : উহা দ্বারা শিশুকে একরূপ ভাবে জড়াইয়া রাখিতে হইবে, যাহাতে শিশুর মলমূত্র ঐ বস্ত্রখণ্ডেই পড়ে।

১৫। সাত আট ইঞ্চি লম্বা দুইগাছি দড়ি বা ফিতা : দশ বার গাছ সূতা শক্ত করিয়া পাকাইয়া ইহা প্রস্তুত করিতে হইবে, উহা ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করা দরকার, উহা দ্বারা শিশুর গর্ত নাড়া বন্ধন করিতে হইবে। গর্তনাড়া কাটিবার জন্য এক জোড়া ধাবাল কঁপঁচি, ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করিয়া রাখিতে হইবে।

উপরিউক্ত জিনিষগুলি পূৰ্ণ হইতেই হাতের কাছে রাখিতে হইবে। যে সকল বস্ত্র ফুটন্ত জলে সিদ্ধ করিতে বলা হইয়াছে, উহা অপর একখানি পরিষ্কার ও সিদ্ধ করা বস্ত্রে জড়াইয়া রাখিতে হইবে। হস্ত ধৌত না করিয়া উপরিলিখিত কাপড়, কাঁচি প্রভৃতি কেহ যেন স্পর্শ না করেন।

মাতা ও শিশুর পরিধেয় বস্ত্রাদি এবং বিছানার চাদর প্রভৃতি পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখিবেন। পরিষ্কার করিবার পরে যেন ঐগুলি পুনরায় ধূলিমলিন হইতে না পারে।

সকল জিনিষই পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখা সর্বাপেক্ষা অধিক প্রয়োজন। এক বৎসর বয়স হইবার পূর্বে যে সকল শিশুর মৃত্যু হয়, তাহাদের অধিকাংশই দুই সপ্তাহের মধ্যে মৃত্যুমুখে পতিত হয়। কেবল শিশুর জন্মকালে সর্ববিষয়ে পরিচ্ছন্ন না থাকিবার ফলেই এইরূপ হইয়া থাকে। প্রসবের পরে অনেক প্রসূতি অসুস্থ হইয়া পড়েন, এবং বহুদিন ধরিয়া জরে ভোগেন। সম্ভবান ভূমিষ্ট হইবার সময়ে সর্ববিষয়ে পরিচ্ছন্ন না থাকাই এই সকল স্মৃতিকারোগের কারণ।

প্রসবকাল স্নিকট জানিতে পারিলেই শয্যাাদি প্রস্তুত করিয়া লইতে হইবে। তোষকের উপরে একখানি অয়েল ক্লথ বা কয়েক খানা খবরের কাগজ পাতিয়া তাহার উপরে পরিষ্কার বিছানার চাদর পাতিবেন, নতুবা তোষক ভিজিয়া যাইবে। রক্তস্রাব ধরিবার নিমিত্ত কখনও নোংড়া বস্ত্রখণ্ড ব্যবহার করিবেন না।

একটা পরিষ্কার পাত্রে প্রায় আধ মণ জল সিদ্ধ করিবে। উহার কিয়দংশ শীতল করিতে একটা পরিষ্কার কলসী বা অপর কোন পাত্রে ঢালিয়া পরিষ্কার নেকুড়া দ্বারা ঢাকিয়া রাখিবেন। কিয়দংশ গরম রাখিতে হইবে। ঘরের মধ্যে একটা ছোট টেবিল রাখিয়া, গরম জলদ্বারা উহার উপরিভাগ ধুইয়া

ফেলিবেন, এবং তত্পরি আবশ্যক জিনিষ পত্রাদি সজ্জিত রাখিবেন।
এতদ্ব্যতীত দুইটি গাম্ভা সাবান ও গরম জল দ্বারা ধুইয়া প্রস্তুত রাখিবেন।

প্রসবানন্তর

দুইটি লক্ষণ দ্বারা প্রসব কাল ঠিক করা যায়। একটি যোনি দ্বার হইতে রক্তাভ স্রাব, অপরটি বেদনা। প্রকৃত প্রসব বেদনা প্রথমে ১৫ মিনিট হইতে আধ ঘণ্টা অন্তর অন্তর হইতে আরম্ভ হয়, এবং প্রসবকাল যতই সন্নিকট হয়, উহা তত ঘন ঘন হইতে থাকে।

উপযুক্ত চিকিৎসক পাওয়া গেলে, প্রসবকালে তাহাকে নিযুক্ত করা কর্তব্য। চিকিৎসকের অভাবে একজন সুশিক্ষিতা ধাত্রী নিযুক্ত করা সম্ভব হইতে পারে। উপযুক্ত চিকিৎসক নিকটে থাকিলে কখন কি করিতে হইবে তিনি বুঝিবেন। যে সকল স্থানে উপযুক্ত চিকিৎসক তদ্ব্যবধান করিবেন না, তাহাদের নিমিত্ত নিম্নলিখিত উপদেশ প্রদত্ত হইল।

স্বতিকা গৃহে অত্র কোনও লোককে প্রবেশ করিতে দেওয়া উচিত নহে। ধাত্রী ব্যতীত দুইজন লোকের বেশী স্বতিকা গৃহে থাকা ভাল নহে।

প্রসূতির গরমজলে স্নান করা কর্তব্য। সাবান ও উষ্ণ জল দ্বারা তাহার যোনি প্রদেশ উত্তমরূপে ধোত করিতে হইবে। প্রসব বেদনা আরম্ভ হইবার পরে পুনঃ পুনঃ মূত্র ত্যাগ করা উচিত। গত সাত আট ঘণ্টার মধ্যে মলত্যাগ করিয়া না থাকিলে উষ্ণ জলে বস্তুক্রিয়া করান আবশ্যক (২০শ অধ্যায়ে বস্তুক্রিয়ার প্রশংসা লিখিত হইয়াছে।

প্রসব বেদনার গর্ভাবস্থায় প্রসূতি ইচ্ছামত বসিয়া বা শয়ন করিয়া থাকিতে পারেন। বেদনা তীব্র হইলে প্রসূতি পদদ্বয় পেটের দিকে টানিয়া বিছানায় শুইবেন। এই সময়ে বসিয়া বা দাঁড়াইয়া থাকিবার রীতি প্রসূতির পক্ষে বিষম অনিষ্টকর, এবং এক্রূপ রীতি অবলম্বন করিলে নবজাত শিশুকে পরিচ্ছন্ন রাখা অসম্ভব।

ধাত্রী বিশেষ যত্ন সহকারে তাঁহার হাত কহুই পর্যন্ত ধুইয়া পরিষ্কার করিয়া লইবেন। কহুই পর্যন্ত তাঁহার হাত খোলা থাকিবে। হাতের নখগুলি ভালরূপে কাটিয়া লইয়া নখের ময়লা পরিষ্কার করিয়া ফেলিবেন। সাবান এবং গরম জলে হাত ধুইলেই যথেষ্ট হয় না। হাত বেশ করিয়া মাজিবার জন্য একখানি ক্ষুদ্র ক্রস ব্যবহার করা উচিত। ধাত্রী অবশ্যই পরিষ্কৃত বস্ত্র পরিধান করিবেন। ধাত্রীকে একখণ্ড পরিষ্কৃত বস্ত্র সম্মুখভাগে জড়াইয়া লওয়া ভাল।

প্রসব বেদনা আরম্ভ হইবার পরে, প্রসবের সহায়তা করিবে, এইরূপ আশা করিয়া প্রসূতিকে কোন ঔষধ দেওয়া উচিত নহে। তাহার ঔষধের কোনই

আবশ্যকতা নাই, ঔষধ ব্যবহার না করাই অধিকতর মঙ্গল। প্রসূতির তলপেটে দড়ি বা বিছানার চাদর বাঁধিবেন না, ইহাতে সাহায্য করা দূরে থাকুক আরও বাধা জন্মায়। খাত্তী কখনও যোনি মধ্যে অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া দিবেন না। এইরূপ করিলে প্রসূতির স্তন্যরোগ সংক্রমিত হইবে এবং পরিণামে জ্বর প্রকাশ পাইবে।

জল ভাঙ্গিবার পরে যোনির দ্বার হইতে শিশুর মস্তক বাহির হইতে দেখা যাইবে। শিশুর অবস্থান স্বাভাবিক হইলে, উহার মুখ নীচের দিকে অর্থাৎ মায়ের পশ্চাদ্ধিকে থাকিবে, এবং প্রথমে উহার মস্তকের উপরিভাগ দৃষ্ট হইবে। মস্তক খুব তাড়াতাড়ি বাহির হইলে, প্রসূতির প্রসবদ্বার স্ফাংঘাতিকরূপে ছিঁড়িয়া যাইবে। তাই মস্তক দেখা গেলেই উহার উপরে অঙ্গুলি স্থাপন করিবেন, এবং এক এক বার বেদনা আসিবার সঙ্গে সঙ্গে উহা নীচের দিকে সজোরে চাপিবেন। এইরূপে শিশুর মস্তক উহার বক্ষের দিকে নত হইবে এবং তাহা হইলে সহজে শিশুর দেহ যোনি পথে নির্গত হইতে পারিবে। উক্ত প্রকারে কয়েক মিনিটের জন্ত মস্তক বাহির হইয়া আসিতে বাধা পাইবে। একবার বেদনা হইয়া পুনরায় উহা আসিবার মধ্যে যে অবকাশ থাকে, তন্মধ্যে প্রসূতির আভ্যন্তরীণ পেশীগুলি শিথিল হয়। এই প্রকার শিথিলতার অবকাশে মস্তক বাহির হইতে দিবেন। উক্ত পন্থা অবলম্বন করিলে প্রসবদ্বার ছিঁড়িয়া যাইবার কোন আশঙ্কা থাকে না।

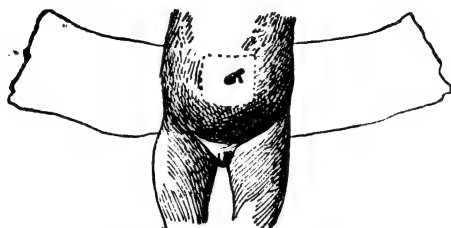
শিশুর মস্তক বাহির হইবার কিছুকাল পরে, উহার সর্বাঙ্গ বাহির হয়। মস্তক বাহির হইবার সঙ্গে সঙ্গে শিশুর কণ্ঠদেশের বরাবর অঙ্গুলি দিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিতে হইবে যে, নাভিনাড়া গলার চারিদিকে জড়িত আছে কি না। নাভিনাড়া গলার চারিদিকে জড়িত থাকিয়া যদি স্পন্দিত না হইতে থাকে, তবে শিশুকে তাড়াতাড়ি প্রসব করান উচিত। যদি উহা গলার চারিদিকে জড়িত না থাকে, তাহা হইলে খাত্তী এক টুকরা পরিষ্কার নেকড়া অথবা তুলার দ্বারা শিশুর চক্ষু এবং মুখের অভ্যন্তর ভাগ মুছিয়া দিবেন।

শিশু ভূমিষ্ঠ হইবামাত্র একখানি ক্লানেল বা পাতলা কাপড়ে উহাকে জড়াইয়া রাখিবেন।

শতকরা দশভাগ (১০%) আঙ্গুরল এক এক ফোঁটা দুই চক্ষু দিয়া, খাত্তী শিশুর চক্ষু দুইটা তাড়াতাড়ি ধুইয়া দিবেন। উক্ত ঔষধ দুর্ঘট হইলে, কয়েক ফোঁটা বোরাসিক এ্যাসিড্ সলিউশন্ দ্বারা শিশুর উভয় চক্ষু ধোত করিবেন। জন্মকালে এইরূপে শিশুর চক্ষু ধোত না করিবার জন্ত সহস্র সহস্র শিশু অন্ধ হইয়া যায়।

সন্তান প্রসব হইবারাত্র ধাত্রীর সহকার্যকারিণী প্রসূতির তলপেটে হাত রাখিয়া, ভাহার গর্ভাশয় চাপিয়া ধরিবেন। তলপেটের উপরে হাত দিলে গর্ভাশয় শক্ত মাংস পিণ্ডের মত বোধ হইবে। উহা ধীরে ধীরে চাপিতে হইবে। এক মিনিটের জন্তও থামিবেন না, কারণ এইরূপে চাপিলে শূণ্য গর্ভাশয় সঙ্কচিত হয় এবং রক্তস্রাব বন্ধ হয়।

নাভিনাড়ীর সম্পন্দন থামিয়া গেলেই উহা বাধিতে ও কাটিতে হইবে। পূর্বে এই উদ্দেশ্যে প্রস্তুত হুতা দুইগাছি এক্ষণে ব্যবহৃত হইবে। উক্ত হুতা দুইগাছি এবং নাড়ীকাটিবার জন্ত কাঁচি, কয়েক মিনিট ধরিয়া গরম জলে সিদ্ধ করিয়া লউন। উহাদের ব্যবহার করিবার পূর্বে পর্যাপ্ত ঘেনে উহারা গরম জলেই ভিজান থাকে। নাড়ীটিকে বেশ শক্ত করিয়া বাধিতে হইবে। ব্যবহারের



এইরূপে নাভিরজু বাধিতে হইবে

পূর্বে গরম জলে ফুটান হয় নাই, এইরূপ কোন হুতা দ্বারা নাড়ীটিকে বাধিবেন না, বা এরূপ কোন কাঁচি দ্বারা উহা কাটিবেন না। নাড়ী কাটিবার ও বাধিবার জিনিষপত্র সিদ্ধ করিয়া ব্যবহার না করিবার ফলে, অনেক সময়ে শিশুদিগের দেহ বিবর্তিত জীবাণু প্রবেশ করে ও তাহাদিগের ধমুটকার হইয়া থাকে।

নাড়ী কাটা হইবার পরেই ছিন্নাবশিষ্ট অংশে কিছু বোরাসিক্ এ্যাসিডের গুড়া ছিটাইয়া দিবেন, এবং পূর্বে হইতেই ফুটন্ত জলে উত্তমরূপে ধোত ও পরে শুষ্ক করা একখণ্ড বস্ত্রের মধ্যভাগ ছিত্র করিয়া নাভিমূল তন্নধ্যে রাখিবেন (৫০শ অধ্যায়ে ৪নং ব্যবস্থা পত্র দেখুন)। পরে উক্ত বস্ত্রখণ্ড যথাস্থানে রাখিবার জন্ত একটা ব্যাণ্ডেজ দ্বারা শিশুর সম্পূর্ণ দেহ বেটন করিয়া বাধিয়া দিবেন। পরে প্রসূতির জন্ত যাহা করিবার সেই সকল যতক্ষণ না হয়, ততক্ষণ শিশুকে বেশ উষ্ণস্থানে ডান কাতে শোয়াইয়া রাখিবেন। শিশু ভূমিষ্ঠ হইবার কিছুকাল পরেই গর্ভের ফুল বাহির হইয়া আসিবে। নাভিনাড়ীর প্রান্ত ধরিয়া টানাটানি করিবেন না, বা নাড়ীর সহিত কিছু বাধিয়া রাখিবেন না। অনেকের এইরূপ ভুল ধারণা আছে যে, গর্ভের ফুল প্রসূতির দেহাভ্যন্তরে

পুনরায় প্রবিষ্ট হইলে, তাহার অনিষ্ট হয়। যিনি গর্ভাশয় চাপিয়া ধরিয়াছেন তিনি উহা বেশ জোরে চাপিতে থাকিবেন, জোরের মাত্রা যেন আবার অতিরিক্ত না হইয়া পড়ে। এইরূপ করিলে রক্তস্রাব বন্ধ হইবে এবং গর্ভের ফল নির্গত হওয়া সহজ হইবে।

ফল বাহির হইবার পরক্ষণেই পনের ইঞ্চি চওড়া একখানা পুরু কাপড় লইয়া, তলপেটের চারিদিকে, আরাম বোধ হয় একপভাবে, বাঁধিয়া দিবেন, এবং উহার দুই প্রান্ত সেপিঁপিন্ দ্বারা আটকাইয়া অথবা সূতা দ্বারা সেলাই করিয়া দিবেন। উক্ত বন্ধনী দ্বারা তলপেটে আপনা হইতেই চাপ পড়িবে।

শিশুকে উপযুক্ত মত ধৌত ও বদন পরিহিত করিয়া, মাতৃস্তনে তাহার মুখ লাগাইয়া দিবেন। কারণ শিশু স্তন্য চুষিবার সঙ্গে সঙ্গে মাতার গর্ভাশয় সঙ্কুচিত এবং ক্রমশঃ ক্ষুদ্রতর ও কঠিনতর হইতে থাকিবে। ইহা দ্বারা গর্ভাশয় হইতে রক্তস্রাবও বন্ধ হইয়া যাইবে। তলপেটে বন্ধনী দিবার পূর্বে, সমুদয় নোংরা কাপড় চোপড় ও বিছানা পত্র গৃহ হইতে সরাইয়া ফেলিবেন। এবং প্রসূতির রক্তলিপ্ত অঙ্গসমূহ ফটান জল দ্বারা ধৌত করিবেন ও ভালরূপে মুছিয়া শুষ্ক করিয়া ফেলিবেন। ইহার পরে শোষক তুলা অথবা কয়েক ভাঁজ পুরু কাপড় দ্বারা (যাহা পূর্বে ফুটন্ত জলে ধৌত করা হইয়াছে) একটা কোমল গদি বা পটি প্রস্তুত করিয়া প্রসূতির জননেন্দ্রিয়ের উপরে স্থাপন করিবেন। উক্ত পটির চারি কোণ এক একটা ফিতার সাহায্যে, তলপেটের বন্ধনার সূত্রিত পিছনে ও সম্মুখে সেপিঁপিন্ দ্বারা বাঁধিয়া দিবেন।

প্রসূতি কয়েক দিন ধরিয়া শাস্ত্র ভাবে বিছানায় শুইয়া থাকিবেন। প্রসব-দ্বারের উপরে স্থাপিত পটি বারংবার পরিবর্তন করিতে এবং উক্ত অঙ্গ-পুনঃ পুনঃ ধুইয়া ফেলিতে হইবে।

সন্তান প্রসবের ছয় কি সাত ঘণ্টা পরে, প্রসূতির প্রস্রাব করা কর্তব্য, এই সময় পরেও যদি তিনি মূত্র ত্যাগ করিতে অসমর্থ হন, তবে কয়েক ভাঁজ পুরু কাপড় উষ্ণজলে ডুবাইয়া নিংড়াইয়া লইয়া প্রসূতির বস্ত্র প্রদেখে এবং প্রসব-দ্বারে সেক দিতে থাকিবেন। এইরূপে মূত্র ত্যাগ করান সহজ হইবে।

সন্তান প্রসবের পরে ঐ দিনই একবার মলত্যাগ করা আবশ্যিক। যদি মলত্যাগ না হয় তবে কোষ্ঠ পরিষ্কারক কোন ঔষধ প্রদান করিতে হইবে।

সন্তান জন্মিবার পরে মাতা স্নানোদ্যোগ খাওয়া ভক্ষণ করিতে পুঙ্খন। দুই এক দিন শীতল জল পান বা ঠাণ্ডা খাদ্য ভোজন না করাই উচিত। প্রসূতিকের স্পর্শক ও পুষ্টিকর খাদ্য, যথা—ভাতের মণ্ড, ডিম, দুধ, রুটি, আলু, মাছ ও পাকা ফল প্রভৃতি খাইতে দেওয়া কর্তব্য।

প্রসবকালীন দুর্ঘটনা : স্মৃতিকা জ্বর

শিশু শ্বাসপ্রশ্বাস গ্রহণ না করিলে কি
করিতে হইবে

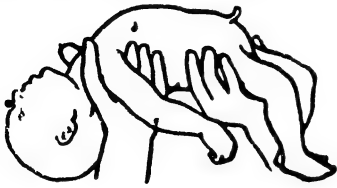
স্বাভাবতঃ শিশু ভূমিষ্ট হইয়াই কাঁদিয়া উঠে, এবং শ্বাস গ্রহণ করিতে থাকে। শিশু যদি কাঁদিয়া না উঠে এবং শ্বাস গ্রহণ না করিয়া মৃত প্রায় পড়িয়া থাকে, অথবা খতি ক্রীণ ভাবে শ্বাস টানে, তবে তাহার নিশ্বাস সঞ্চারণের অজ্ঞা বাহা করা প্রয়োজন তাহা সত্বরই করিতে হইবে। প্রথমে, একখণ্ড পরিষ্কার কাপড় দ্বারা একটা অঙ্গুলি আবৃত্ত করিয়া শিশুর মুখ ও গলার মধ্যে পরিষ্কার করিয়া দিবেন। তারপর এক টুকরা পাতলা কাপড় দ্বারা বুজা-জুলি ও তর্জনি মুড়িয়া লইয়া শিশুর ঘ্রিহ্নাটী ধরিবেন এবং মিনিটে দশবার করিয়া ধীরে ধীরে উহা টানিতে থাকিবেন। এইরূপ করিবার সময় অপর একজন একখানি কাপড় দ্বারা শিশুর পাছার উপরে চাপড় দিতে থাকিবেন, অথবা ঠাণ্ডা জলে কাপড় ভিজাইয়া উহা দ্বারা শিশুর বক্ষের উপরে ধীরে ধীরে আঘাত করিতে থাকিবেন। এই ভাবে প্রায়ই নিশ্বাস প্রশ্বাস চলাচল করান যায়। একখানি কাপড় পুকেই আগুনে গরম করিয়া রাখিতে হইবে; শিশু শ্বাস গ্রহণ করিতে আরম্ভ করিলেই, উহা দ্বারা তাহাকে জড়াইয়া দিবেন।

উপরি উক্ত প্রক্রিয়া অল্পাধারে দুই মিনিট চেষ্টা করিয়াও ফল না পাইলে, সত্বর শিশুর নাড়ী কাটিয়া উহা বাঁধিয়া কৃত্রিম উপায়ে নিশ্বাস সঞ্চার করিতে হইবে। কৃত্রিম উপায় কিরূপে নিশ্বাস সঞ্চার করিতে হয়, তাহা পরবর্তী পৃষ্ঠার চিত্রগুলি দেখিলেই বুঝিতে পারা যাইবে। প্রক্রিয়াগুলি যেন অতি দ্রুত সম্পাদিত না হয়, প্রতি মিনিটে দশ কি বার বারের অধিক নহে। শিশু শয়ন করিতে পারে এরূপ একটা পাত্র অনুন ১০৫ ডিগ্রি ফারেনহাইট পরিমাণ উষ্ণ-জল পূর্ণ করিয়া নিকটে রাখিয়া দিবেন। কৃত্রিম উপায়ে নিশ্বাস সঞ্চার করিবার সময় শিশুর যতটা অঙ্গ জলে নিমজ্জিত রাখা যাইতে পারে তাহা রাখিবেন। সহজে আশা ছাড়িবেন না। শিশুর জীবনের কোনও চিহ্ন দেখিতে পাইলে, আধ ঘণ্টা বা তদধিক কাল উক্ত প্রক্রিয়া চালাইতে থাকিবেন।

প্রসবকালীন রক্তপ্রাণ

সন্তান প্রসবকালে, এবং প্রসবান্তে ও গর্ভের ফুল বাহির হইবার সময়ে রক্তপ্রাণ হওয়া স্বাভাবিক, কিন্তু অস্বাভাবিক না হইলে উহা কেবল অল্পকাল স্থায়ী

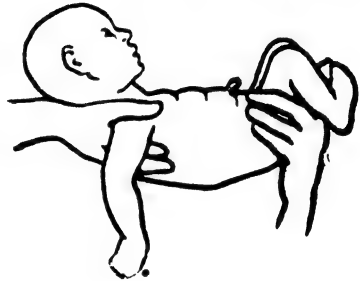
হয়। অতিরিক্ত রক্তস্রাব হইলে, প্রসূতি শীত শীত বোধ করিতে থাকেন এবং ক্রমশঃ বিবর্ণ হইয়া তাঁহার মুচ্ছা বাইবার উপক্রম হয়।



প্রত্যাহার

প্রসূতির কটাদেশ উচু করিবার জন্য কিছু বিছানা পত্র গোল করিয়া গুটাইয়া, তাঁহার কটির নিজে দিবেন। তলপেটের উপরে হাত দিয়া গর্ভাশয়টী

ধরিয়া উহা হাতের মধ্যে জোরে চাপিয়া সঙ্কচিত করিবেন। রক্তস্রাব বন্ধ না হওয়া পর্য্যন্ত, হস্ত মুষ্টি শিথিল করিবেন না। খুব শীতল জলে একখণ্ড কাপড় ভিজাইয়া বস্তি প্রদেশে ও জননেদ্রিয়ার বহির্ভাগে প্রয়োগ করিতে থাকিবেন। উহা পুন পুন ভিজাইয়া লইয়া ঐ স্থানে প্রয়োগ করিতে হইবে। ঠাণ্ডা রক্ত কোষগুলি সঙ্কচিত হওয়ায়, ইহা রক্তস্রাব বন্ধ হওয়ার অন্তকূল হইবে। দুই কি তিন ফিট উচ্চ হইতে তলপেটের উপরে, কিছু ঠাণ্ডা জল ধারাণা করা যাইতে পারে। মাতার স্তনবৃন্তে



শিশুর মুখ লাগাইয়া দিবেন, কারণ শিশু স্তন্য পান করিতে আরম্ভ করিলেই গর্ভাশয় সঙ্কচিত হইতে থাকিবে। যদি আর্গটের তরল নির্যাস (Fluid extract



of Ergot) সংগ্রহ করা সম্ভব হয়, তবে প্রসূতিকে ছোট চামচের এক চাম্চে সেবন করিতে দিয়া তিন ঘন্টা পরে আবার এক চাম্চে দিবেন। এইরূপ রক্তস্রাবের পরে প্রসূতি অন্ততঃ দুই দিন শান্তভাবে বিছানায় শুইয়া থাকিবে। কোন কারণেই যেন তাঁহাকে উঠিয়া বসিতে বা শয্যাভ্যাগ করিতে দেওয়া না হয়।

স্মৃতিকা জ্বর

স্থানঃ প্রসবের পরেই সাধারণতঃ প্রসূতির কয়েক দিন ধরিয়া একটু একটু জ্বর হইয়া থাকে। এই প্রকার জ্বর আশঙ্কাজনক নহে, এবং উহা তিন

চারি দিবসের অধিক স্থায়ী হয় না। কিন্তু তিন চারি দিন পরে যদি জ্বর আরম্ভ হয়, তবে তাহা বড়ই সাংঘাতিক হইতে পারে। উক্ত জ্বরের সময়ে নাড়ীর গতি বা স্পন্দন বিশেষভাবে বাড়িয়া যায় (নাড়ীর স্বাভাবিক গতি মিনিটে ৭২ বার)। জ্বরের প্রারম্ভে হয়ত শীত ও কম্প হইতে পারে। তলপেটের নিম্নভাগে তখন বেদনা অস্বভূত হয়, এবং পেটে কোন প্রকার চাপ লাগিলে, তীব্র বেদনা বোধ হইয়া থাকে। মাথা কামড়াইতে থাকে। জ্বর আরম্ভ হইবার সঙ্গে সঙ্গে দুই এক দিন গর্ভাশয় হইতে নিঃসৃত স্রাবের মাত্রা কমিতে আরম্ভ করে। এইরূপ জরকে সাধারণতঃ স্তৃতিকা জ্বর বলে।

প্রসবকালে সকল বিষয়ে পরিকার পরিচ্ছন্ন থাকিলে, স্তৃতিকা জ্বর হইতে পারে না। কারণ, ধাত্রীর হাত অথবা প্রসূতির ব্যবহার্য বস্তাদি ময়লা থাকিলে উহা হইতে গর্ভাশয়ে রোগজীবাণু প্রবেশ করে ও তাহাতে স্তৃতিকা জ্বরের সৃষ্টি হয়। অনেক সময়ে প্রসূতির ঘোনি গহ্বরে ধাত্রী হস্ত বা অপর কোন যন্ত্র প্রবেশ করাইয়া দিয়া গর্ভাশয় রোগ দূষ্ট করিয়া ফেলে, এবং সেই নিমিত্ত স্তৃতিকা জ্বর হইয়া থাকে।

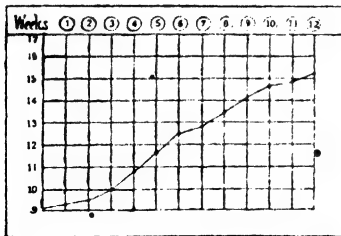
এইরূপ অবস্থায় সর্বপ্রথমে ম্যাগনেসিয়াম্ সাল্ফেট্ (Epsom salts) বা ঐরূপ কোন ঔষধ দ্বারা কোষ্ঠি পরিষ্কারের ব্যবস্থা করা উচিত। তিন ঘণ্টা অন্তর অন্তর তলপেটে সেক দিবেন (২০শ অধ্যায়ে সেক দিবার প্রণালী দ্রষ্টব্য)। প্রতি চারি ঘণ্টা অন্তর অন্তর উষ্ণ জল দ্বারা যোনি মধ্যে ডুন্ প্রয়োগ করিবেন। ১১০° ফারেনহাইট্ উষ্ণ, প্রায় তিন সের জলে চায়ের-চামচের পাঁচ চাম্চে লাইসল্ (Lysol) মিশ্রিত করিয়া ডুন্ প্রস্তুত করিতে হইবে (আভ্যন্তরীণ ডুন্ দিবার প্রণালী ২০ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য)।

উপর্যুক্ত চিকিৎসক পাওয়া সম্ভব হইলে, যে কোন উপায়ে তাঁহার হস্তে এইরূপ রোগিণীর ভার অর্পণ করা অতিশয় কর্তব্য; নতুবা ভাল হাসপাতালে রোগিণীকে প্রেরণ করা উচিত।

শিশুগণের লালন পালন

কোন এক সমাজে যত শিশু জন্মায় তন্মধ্যে শতকরা একাত্তরটি শিশু এক বৎসর বয়স হইবার পূর্বেই মৃত্যুমুখে পতিত হয়। কিন্তু তৎসম্মিহিত্তে অপর এক সমাজে ঐ বয়সের মধ্যে শতকরা মাত্র পাঁচটি শিশুর মৃত্যু হইয়া থাকে। উক্ত দুই সমাজের শিশু-মৃত্যুর হারের এইরূপ বিষম পার্থক্যের কারণ এই যে, এক সম্প্রদায় শিশুদিগকে উপযুক্ত মত লালন পালন করে না, ও অপর সম্প্রদায় উপযুক্তরূপে লালন পালন করে। আমাদের এই ভারতবর্ষে বহু সংখ্যক শিশু জন্মিবার পরে বৎসর কাল মধ্যেই মৃত্যুমুখে পতিত হয়। এই ভয়াবহ জীবনহানি প্রায় সম্পূর্ণরূপে নিবারণ করা যাইতে পারে। প্রসব-কালে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার অভাব, কয়েক মাস মাত্র বয়স্ক শিশুকে যে খাদ্য তরল নহে, বিশেষতঃ মাংস, কাঁচা ফল, গুরুপাক শাকসব্জি প্রভৃতি খাইতে দেওয়া, মক্ষিকাধারা রোগজীবাণু-দূষিত খাদ্য খাওয়ান, যে কোন সময় কাঁদিবা-মাত্রই খাওয়ান, শিশুদিগকে যে কোন নোংরা জিনিষ মুখে দিতে দেওয়া,—এই সমুদয় শিশু-মৃত্যুর সাধারণ কারণ, কিন্তু এগুলি নিবারণ করা অধিক কষ্টকর নহে। এইরূপে বহুসংখ্যক শিশু-মৃত্যু যখন অনেকাংশে হ্রাস করা যাইতে পারে, তখন প্রত্যেক মাতাপিতারই কি উপযুক্তভাবে সন্তান পালন করিতে শিক্ষা করা উচিত নহে ?

স্বাভাবিক অবস্থান শিশু



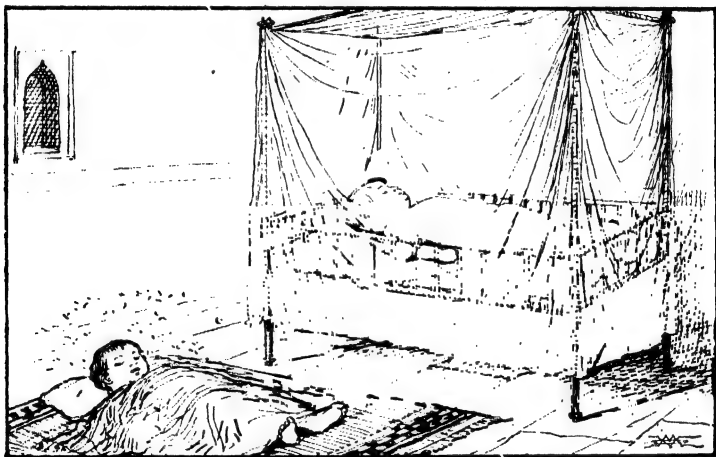
টলির লিখিত “থেরিডিয়াটিকস্” হইতে উদ্ধৃত
শিশুর জীবনের প্রথম ষাটদিন সপ্তাহের
স্বাভাবিক ওজনের তালিকা।

জন্মিবার পরে শিশুর স্বাভাবিক ওজন তিন হইতে চারি সের। কখন কখন চারি সেরেরও অধিক ওজন হইয়া থাকে। জন্মিবার পরে প্রথম সপ্তাহে শিশুর ওজন বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় না। প্রথম ছয় মাস প্রতি সপ্তাহে গড়ে দুই ছটাক করিয়া শিশুর ওজন বৃদ্ধি পাওয়া উচিত। তৎপরবর্তী ছয় মাসে প্রতি সপ্তাহে শিশুর বৃদ্ধির গড় হইবে অপেক্ষা ক্রিষ্ণ কম হয়। দ্বিতীয় বৎসরে শিশুর ওজন প্রায় তিন সের বৃদ্ধি পায়।

চতুর্থ অধ্যায়ে শিশুর দন্তোদগম সময়ের বিষয় উল্লিখিত হইয়াছে।

দশ মাস বয়সে শিশুর পায়ে ভর দিয়া দাঁড়াইতে এবং এক বৎসর বয়সে একটু একটু হাঁটিতে পারা উচিত।

জন্মবার পরে শিশুর দুইটা হান কোমল থাকে; একটা তালুতে অপরটা মন্তকের পশ্চাভাগে। পশ্চাভাগের কোমল অংশ প্রায় দ্বিতীয় মাসের শেষে শক্ত হইয়া যায়; আর তালুর কোমল অংশটি প্রায় আঠার মাসে কঠিন হইয়া থাকে। শিশুর দুই বৎসর বয়স হইবার পরেও যদি উক্ত দুই অংশের কোন অংশ কোমল থাকিয়া যায়, তবে বুঝিতে হইবে যে যথেষ্ট পরিমাণ উপযুক্ত খাদ্যের অভাবে অথবা অস্থি-বিকৃতি রোগের নিমিত্তই তদ্রূপ রহিয়াছে।



মশার টাঙ্গাইয়া শোয়াইলে শিশু স্বস্থ ও প্রফুল্লিত থাকে

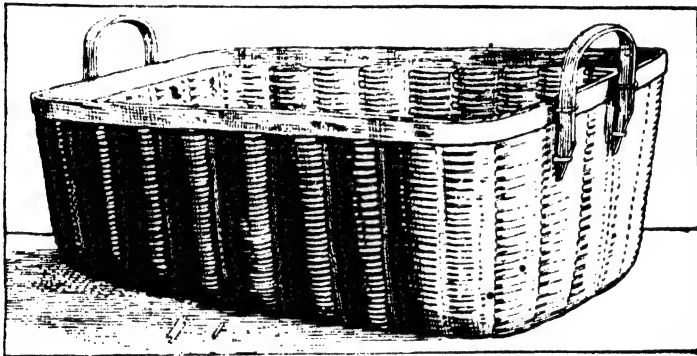
শিশু স্বভাবতঃই দিনের মধ্যে কয়েকবার কঁাদে। ক্ষুধার্ত না হইলেও বা কাঁদিবার কোন কারণ না থাকিলেও শিশুগণ কাঁদিয়া থাকে, মাঝে মাঝে ত্রুণ না কাঁদিলে শিশু নিশ্চয়ই অস্থস্থ হইয়াছে, বুঝিতে হইবে। শিশুগণ কাঁদিয়া পেশীর চালনা বা ব্যায়াম করিয়া থাকে। মাঝে মাঝে ক্রন্দন করা যখন শিশুর পক্ষে স্বাভাবিক, তখন ক্রন্দন শুনিলেই অমনি শিশুকে স্তন্য দানের জল্য মাতার বাস্তু হওয়ার কারণ নাই।

শিশুপালন

প্রতিবৎসর বসন্ত রোগে হাজার হাজার শিশু মৃত্যুমুখে পতিত হয়। এই জন্ত তিন মাস বয়স হইবার পূর্বে প্রত্যেক শিশুকেই টীকা দেওয়া কর্তব্য।

পাড়ায় বসন্ত রোগ হইতে আরম্ভ করিলে জন্মের দুই এক সপ্তাহ পরেই শিশুকে ঢাকা দেওয়া যাইতে পারে (৪০ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য)।

জন্মবার পরে কয়েক সপ্তাহ পর্যন্ত—শিশু স্বস্থ থাকিলে, প্রায় সকল সময়ই ঘুমাইবে। শিশুর বিছানা যেন বেশ আরামপ্রদ হয়। বাঁশের বা বেতের বোনান চূপড়িতে বা দোলনায় শিশুগণের চমৎকার বিছানা হইতে পারে। শিশুদিগের চোখে মুখে যাহাতে মাছি বসিতে না পারে, এই জন্ত ইহার উপরে মশারী টাঙ্গাইয়া দিতে হইবে। চক্ষে ও মুখের উপরে মাছি বসিলে চক্ষে ঘা ও মুখের উপরে ফুকুড়ি হইয়া থাকে। উহাতে পেটের অস্বস্তি হয়। নিত্রাকালে শিশুগণের নাক মুখ ঢাকিয়া রাখিবেন না, কেননা তাহাদের নিম্নলি বায়ুর প্রয়োজন। তাই শিশুর শয়ন স্থানে যাহাতে বাতাস রুদ্ধ না থাকে এরূপ ভাবে



কাপড় চোপড় রাখিবার সাধারণ চূপড়ি শিশুর আশ্রয় বিছানা

জানালা খুলিয়া রাখিবেন, অথবা গৃহের বাহিরে উন্মুক্ত বাতাসে রৌদ্র না লাগিতে পারে এরূপ ভাবে কোন আবরণের নীচে শিশুকে শয়ন করাইবেন।

ছোট ছোট শিশুকে সর্বদা পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখিতে হইবে। উহাদিগকে প্রায় প্রত্যাহ স্নান করান কর্তব্য। যে সকল জননী সন্তানগণের লালন পালনে বিশেষ যত্নবতী তাঁহারা প্রতিদিন তাহাদিগকে স্নান করাইয়া থাকেন। প্রতিদিন সর্বাঙ্গ স্নান করান সম্ভব না হইলে, অন্ততঃ যে যে অঙ্গে মলমুত্রাদি লাগে, সেই সেই অঙ্গ ধৌত করা অবশ্যই কর্তব্য।

শিশুকে কখনও ঘরের মেজে বসিতে বা শয়ন করিতে দিবেন না। ঘরের মেজে সর্বদা ধূলি পরিপূর্ণ থাকে। মেজেতে বসাইলে বা শোয়াইলে শিশুগণ প্রথমে মেজে হাত দিয়া, হাত ধূলিমলিন করে, এবং পরে ঐ হাত মুখের ভিতরে দেয়। শুষ্ক ইহাই নহে, অনেক সময়ে তাহারা ধূলি মাটি বা নোংরা জিনিস

ভুলিয়া মুখে দেয়। শিশুগণের পেটে অস্থখ ও ক্রিমি হইবার ইহাই একটা বিশেষ কারণ। মেজাজে পরিষ্কার মাদুর বা হোগলা পাতিয়া তদুপরি শিশুকে বসাইবেন। সাত আট মাস বয়স্ক শিশু হামাগুড়ি দিবে, এই জ্ঞাত তখন একটা খোয়াড় প্রস্তুত করিয়া তন্মধ্যে মাদুর পাতিয়া শিশুকে বসাইয়া রাখিবেন।

শিশুকে রবারের চ্যুনি চুষিতে দিবেন না। শিশুর বয়স যখন পাঁচ কি ছয় মাস, তখন দাঁত উদ্ভাবন সময়, এই সময়ে কামড়াইবার জ্ঞান উহার হাতে একখানি পরিষ্কার চামুচে অথবা অপর কোন কঠিন দ্রব্য দিবেন। কামড়াইবার জ্ঞান হাতে যাহাই দিবেন না কেন, তাহা যেন মধ্যে মধ্যে ফুটাইয়া লইয়া পরিস্কৃত রাখা হয়।



শিশুর দান করান
শিশুকে ধরিবার প্রণালী লক্ষ্য করুন

শিশুর নাভির নিম্নাংশ জড়াইবার নিমিত্ত বস্ত্রখণ্ড সরুদা পরিষ্কার রাখিতে হইবে। নোংরা বস্ত্র খণ্ড হইতে শুধু যে দুর্গন্ধ আইসে তাহা নহে, উহা ব্যবহারের ফলে শিশুর মলমূত্র তাগের স্থান চলকাইতে থাকে।

ছোট ছোট বালকদিগের শিশুর অগ্রত্বক টানিয়া লইয়া মাঝে মাঝে শিশু মুণ্ড খোঁত করিয়া দেওয়া কৰ্ত্তব্য। অগ্রত্বক বুদ্ধিত করা সম্ভব না হইলে, চিকিৎসক দ্বারা অস্ত্রোপচার করা উচিত। এইরূপে ছোট ছোট বালকদিগের বাহ্য জননেদ্রিয়ের ভীষণ করা অংশের অভ্যন্তর ভাগও নিয়মিত পরিস্কৃত রাখিতে হইবে।

শিশুদিগকে কখনও উলঙ্গ রাখিবেন না। কোন সভ্যদেশেই বালক-বালিকাদিগকে উলঙ্গ রাখিবার রীতি নাই। অনেক সময়ে মাতাপিতা সন্তান গণের শুণ্ড বুক পিঠ ঢাকিয়া জামা পরাইয়া দেন, কিন্তু নাভির নিম্নাংশ সম্পূর্ণ নগ্ন রাখেন। এইরূপ ধরণে বস্ত্র পরিধানে ঠাণ্ডা লাগিবার এবং নৈতিক অব-নতির বিশেষ আশঙ্কা আছে।

শিশুর দান

স্বস্থ থাকিতে এবং দ্রুত বৃদ্ধি পাইতে শিশুর প্রচুর খাদ্য গ্রহণের প্রয়োজন। মাতা যাহাতে সন্তানের প্রয়োজন মত শুদ্ধ দান করিতে পারেন, তৎজ্ঞাত তাঁহার যথেষ্ট পুষ্টিকর খাদ্য খাওয়া উচিত।

প্রথম দুই তিন মাস কাল শিশুকে নিয়মিত প্রাত্‌ দুই ঘণ্টা অন্তর মাতৃদুগ্ধ খাওয়াইতে হইবে; পুনঃ পুনঃ শিশুকে শুষ্ক দেওয়া উচিত নহে। রাত্রি ১০টার সময়ে শেষবার খাওয়াইয়া প্রভাত পঞ্চাশ শিশুকে আর খাওয়াইবার একেবারেই আবশ্যকতা নাই। বয়স বাড়িবার সঙ্গে সঙ্গে খাওয়াইবার সময়ের ব্যবধানও বাড়াইয়া দিতে হইবে। শিশুর বয়স যখন তিন কি চারি মাস তখন হইতে প্রাত্‌ তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইতে হইবে, রাত্রিকালে খাওয়াইবেন না। খাওয়াইবার নিদিষ্ট সময় ছাড়া, অন্য সময়ে ক্রন্দন করিলে ফুটান হইয়াছে এরূপ একটু গরম জল পান করাইবেন। শিশুকে দিনের মধ্যে কয়েকবার জল পান করান উচিত। শিশুদিগকে জল পান না করাইলে প্রায়ই তাহাদের মুখে ঘা হইয়া থাকে।

মাতা সর্বদা তাহার স্তনের বোটা নিখল জলে ধোত করিয়া পরিতৃপ্ত রাখিবেন।

সাত আট মাস বয়সের পূর্বে শিশুকে মাতৃদুগ্ধ ব্যতীত অপর কিছু খাইতে দেওয়া উচিত নহে। কারণ তখনও শিশুর পরিপাক যন্ত্রসমূহ মাত্র ভাত বা এরূপ কোন খাদ্য পরিপাক করিতে পারে না।

ছয় সাত মাস বয়সে মাতার শুষ্ক শিশুর পক্ষে যথেষ্ট না হইলে, মাতা শিশুকে একটু একটু মণ্ড খাওয়াইতে পারেন। ক্রমে পাকস্থলীতে যখন এই ভিন্ন প্রকারের খাদ্য সহ্য হইয়া যাইবে, তখন দুই একবার বাদামী রংএর ময়দার মণ্ড এবং একটা আধ সিদ্ধ ডিম দেওয়া যাইতে পারে। একটা কাঁচা ডিম ভাঙ্গিয়া, গরম গরম ভাতের মণ্ডে দিয়া, নাড়িয়া দেওয়া যাইতে পারে। ভাতের মণ্ড দুই ঘণ্টা কাল ধরিয়া সিদ্ধ করিতে হইবে।

ময়দা রন্ধন পাत्रে দিয়া, আগুনের উপরে রাখিয়া যতক্ষণ না বাদামী রং হয় ততক্ষণ নাড়িতে হইবে, পরে ইহা চালিয়া আধ ঘণ্টা বা তদুর্দ্ধকাল সিদ্ধ করিয়া বাদামী রংয়ের ময়দার মণ্ড প্রস্তুত করিতে হইবে। ছাগলের বা গরুর গরম দুধ বা কোন প্রকার টিনের দুধ মণ্ডের সহিত মিশান যাইতে পারে। শিশু বড় হইতে থাকিলে তাহার খাদ্যে একটু বলসান বা সিদ্ধ করা আলু দেওয়া যাইতে পারে।

কচি শিশুকে কখনও মাছ, মাংস, কাঁচা কলমুল, শাকসব্জি প্রভৃতি খাইতে দিবেন না। দাত উঠিবার পূর্বে শিশুকে চক্ষুষোপযোগী কোন কঠিন খাদ্য দেওয়া উচিত নহে।

মাতা বা অপর কেহ কোন খাদ্য দ্রব্য চিবাইয়া পরে উহা শিশুকে খাইতে দিবেন না। কারণ, ইহাতে শিশুর মুখে ঘা অথবা অন্য কোন প্রকার পীড়া হইবেই; এমন কি অন্য কোন অঙ্গের কোন প্রকার সাংঘাতিক ব্যাধিও হইতে পারে। সুতরাং এইরূপে কখনও শিশুদিগকে খাওয়াইবেন না।

শিশুদিগের পক্ষে পাকাফলের রস চমৎকার। ইহা শুণ্ড পুষ্টিকর নহে, ইহা পেটে অস্থখ ও কোষ্ঠকাঠিন্য নিবারণ করে। পাকা মিষ্ট কর্মলালেবুর

রস সর্কোংকুট, এবং উহা প্রতিদিনও দেওয়া যাইতে পারে। ফল হইতে রস নিংড়াইয়া বাহির করিবার পূর্বে, উহা কয়েক মুহূর্ত্ত ফুটন্ত জলে ফেলিয়া রাখিবেন। দুধ পাওয়াইবার সময়ে কখনও ফলের রস খাইতে দিবেন না, অন্ততঃ একঘণ্টা পরে দিবেন।

মাতা কোষ্ঠ পরিষ্কারক কোন ঔষধ গ্রহণ করিলে তাহা স্তন্যে সঞ্চারিত হইয়া কোলের শিশুরও জ্বালাপের কাজ করে। ইহা দ্বারা প্রমাণিত হয় যে শিশুর যাহাতে অপকার হয় এরূপ কোন বস্তু মাতার কাবহার করা উচিত নহে। মাতা যদি তামাক বা অপর কোন মাদক দ্রব্য ব্যবহার করেন, তবে সন্তানের বিষম অপকার সাধন করা হইবে। ক্রোধেও মাতৃত্ত্ব বিকৃত হয়, অনেক সময়ে কেবল মাতার ক্রোধের জন্ত তাঁহার স্তন অনিষ্টকর হইয়া শিশুর পীড়া উৎপন্ন করে।

স্তন্যদানী প্রাজ্ঞী

সন্তান জন্মিবার পরে মাতা পীড়িতা এবং স্তন্য দানে অসমথা হইলে, শিশুকে স্তন্য দান করিতে একজন দাত্রী নিযুক্ত করা সর্কোংকুট পন্থা। এই দাত্রী নিযুক্ত করিবার সময় সে যাহাতে ক্ষয় বা উপদংশ রোগাক্রান্ত না হয় সে দিকে লক্ষ্য রাখিতে হইবে। দাত্রীর দুগ্ধে শিশু পুষ্টিলাভ না করিলে দাত্রী পরিবর্তন করিয়া অপর দাত্রী নিয়োগ করিতে হইবে।

কৃত্রিম উপায়ে দুগ্ধ দান

যদি কোন কারণে মাতা স্তন্যদানে অসমথা হন, এবং দুগ্ধদান করিতে পারে এরূপ কোন দাত্রী যদি না পাওয়া যায়, তবে শিশুদিককে মাইপোয়ে দুগ্ধ পান করাইতে হইবে। নদরী স্তন্যের অভাবে গরু বা ছাগলের বিশুদ্ধ টাট্কা দুধ সর্কোংকুট। অধিকাংশ গরম দেশে অসুবিধা এই যে ভাল দুগ্ধবতী গাভীর সংখ্যা খুবই কম। দুধও পরিষ্কার নহে, এবং পরিষ্কার হইলেও গরমের জন্ত শীঘ্রই নষ্ট হইয়া যায়। বিভিন্ন প্রকার গরুর দুগ্ধের গুণেরও যথেষ্ট তারতম্য আছে। গরুর খাদ্য অনুসারে উহার দুগ্ধের তারতম্য হয়। যে সকল স্থানে সৰুদাই গরম থাকে, তথায় দুগ্ধ দোহনের পর তিন চারি ঘণ্টার মধ্যে উহা সংগ্রহ করা নিতান্ত প্রয়োজন। দুগ্ধ সংগ্রহ করিয়া একটা ঢাকনী দেওয়া পরিষ্কার রন্ধন পাত্রে রাখিতে হইবে; এই পাত্রটি ইহা অপেক্ষা বড় আর একটা জলপূর্ণ পাত্রে রাখিয়া উননের উপরে অন্ততঃ আধ ঘণ্টা কাল সিদ্ধ করিতে হইবে। ছোট পাত্রটির দুধ ফুটে না, কিন্তু উহার মধ্যের রোগ জীবাণু নষ্ট করিবার মত যথেষ্ট উত্তপ্ত হয়। এইরূপে আধ ঘণ্টা গরম করিয়া শীঘ্র শীঘ্র ঠাণ্ডা করিতে হইবে। যদি কোন কারণে এইরূপে দুধ জাল দেওয়া সম্ভব না হয়, তাহা হইলে কয়েক মিনিট ধরিয়া দুধ জাল দিতে হইবে।* পরে এক

* বিশেষ দ্রষ্টব্য—পিতলের বা তামার পাত্রে একটু কালের জন্যও দুধ রাখিতে নাই; এ ধাতুয়ের উপরে দুগ্ধের ক্রিয়ায় এক প্রকার বিষ উৎপন্ন হয়। উহা স্বাস্থ্যহানিকর—প্রকাশক



পক কমলালেবু কিংবা বিলাতি বেগুনের ভাইটামিন সংযুক্ত রসই বর্ধনশীল শিশুদিগের উপযোগী খাদ্য

সপ্তাহেরও কম বয়স্ক শিশুর জন্ম এক পোয়া দুধ লইয়া তাহাতে আধ পোয়া ফুটান জল ও যিকি ছুটাক চূণের জল মিশাইতে হইবে। পরে ইহাতে আধ ছটাকেরও কিছু কম দুগ্ধ শর্করা (Sugar of milk) দিয়া নাড়িয়া লউন। ইহা শিশুর এক দিমের পক্ষে যথেষ্ট। কয়েক মিনিট উহা ভাল করিয়া ফুটাইয়া লইয়া একটা বড় পরিষ্কার বোতলে করিয়া কোন শীতল জায়গায় রাখিয়া দিবেন।

শিশুকে প্রতি দুই ঘণ্টা অন্তর প্রতি বারে তিন কাঁচা করিয়া পান করাইবেন। খুব গরমের সময় বৈকালে খাওয়াইবার দুধ মধ্যাহ্নকালে কেবল একবার মাত্র ফুটাইয়া লইতে হইবে। দুধ না ফুটাইলে উহা অপরাহ্নে বিকৃত হইয়া যাইবে ও উহা পান করাইলে শিশু পীড়িত হইয়া পড়িবে।

মিষ্ট সুগার (Milk sugar) পাওয়া না গেলে উহার পরিবর্তে অল্প পরিমাণ সাধারণ ইক্ষু চিনি ব্যবহার করা যাইতে পারে। কখন কখন ইক্ষু চিনি ছোট ছোট শিশুর সহ হয় না।

তিন চারি সপ্তাহ বয়স পর্য্যন্ত প্রতি দুই ঘণ্টা অন্তর শিশুর এক ছটাক পরিমাণ দুধ পান করা প্রয়োজন। অতএব নিম্নলিখিত ভাবে একদিনের আধ-সের খাদ্য প্রস্তুত করিতে হইবে :—

এক পোয়া তিন কাঁচা দুধ, তিন ছটাক এক কাঁচা ফুটান জল, ছোট চামচের দুই চামচে চূণের জল ও আধ ছটাক মিষ্ট সুগার বা এক কাঁচা ইক্ষু চিনি। (৫০ শ অধ্যায়ে ২৬নং ব্যবস্থা পত্রে চূণের জলের বিষয় দেখুন।)

শিশুর বয়স বাড়িবার সঙ্গে সঙ্গে দুধের পরিমাণ ক্রমশঃ বৃদ্ধি করিতে হইবে, যেন তিন মাস বয়স হইলে উহার দৈনিক প্রায় এক সের খাদ্য প্রয়োজন হয়। এই খাদ্য প্রস্তুত করিতে পূর্বোল্লিখিত পরিমাণ বিণ্ডণ করিয়া লইতে হইবে।

তিন হইতে ছয় মাস বয়স্ক শিশুদিগের প্রতি বারে আড়াই ছটাক হইতে সাড়ে তিন ছটাক পরিমাণ দুধ খাওয়াইতে হইবে। দৈনিক সাত বার শিশুকে সোয়া সের হইতে দেড় সের খাদ্য খাওয়ান আবশ্যক। ১৫ ছটাক গরুর দুধ, ১০ ছটাক অন্নমণ্ড, দেড় ছটাক মিষ্ট সুগার বা তিন কাঁচা ইক্ষু চিনি মিশাইয়া প্রায় দেড় সের পরিমাণ খাদ্য প্রস্তুত হয়। ছয় মাস হইতে এক বৎসর বয়স্ক শিশুর দিনে ২৫ ছটাক হইতে ৩০ ছটাক খাদ্যের প্রয়োজন। ত্রিশ ছটাক খাদ্য প্রস্তুত করিতে ১৮ ছটাক গরুর দুধ, ১২ ছটাক অন্নমণ্ড, ১ ছটাক ৩ কাঁচা মিষ্ট সুগার বা দেড় কাঁচা ইক্ষু চিনির প্রয়োজন।

উপরে শিশুর উপযুক্ত গরুর দুধ প্রস্তুত করিবার প্রণালীর বিষয় কেবল সাধারণ ভাবে উল্লেখ করা হইয়াছে। তিন মাস বয়স হইতে খাদ্যে জলের পরিমাণ মেরূপ উল্লিখিত হইয়াছে, সবল শিশুর খাদ্যে তাহা অপেক্ষা জল কম মিশাইতে হইবে। পাতলা দুধ হইলে জল না মিশানও যাইতে পারে। কোন শিশুর পুষ্টি না হইলে, সম্ভব হইলে, একজন অভিজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শ অনুসারে ঐ শিশুর খাদ্য প্রস্তুত করা ভাল।

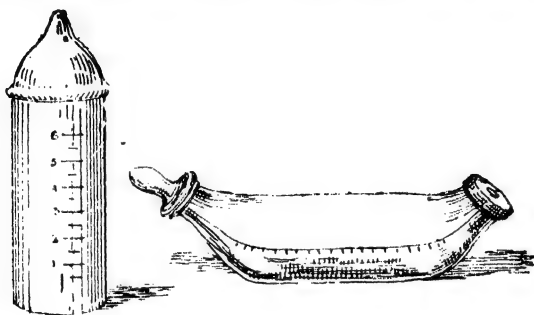
তিনের দুঃখ ও জন মিশাইবার পরিমাণের তালিকা।

গরুর বা ছাগলের দুধ সংগ্রহ করা অসম্ভব হইলে টিনের জমান দুধ ব্যবহার করা প্রয়োজন হইতে পারে। টিনের দুই রকম, মিষ্ট দুধ, দেমন,—

[illegible]

নেসল্ মার্ক, ইগল মার্ক, গোয়ালিনো মার্ক; আর সাদা দুধ। শিশুর ব্যবহারের অল্প মিষ্ট ও সাদা দুধ নিয়ে তালিকা অনুসারে মিশ্রিত করিয়া লইতে হইবে। এই তালিকা খানি ডাক্তার হন্ট সাহেব রচিত The care and feeding of children নামক পুস্তক চীনা ভাষায় প্রকাশিত সংস্করণ হইতে লওয়া হইয়াছে।

শিশুকে দুগ্ধ পান করাইবার উপযুক্ত মাইপোষের চিত্র দেওয়া হইয়াছে। মাইপোষ অবশ্যই পরিষ্কার রাখিতে হইবে। প্রত্যেকবার ব্যবহারের পূর্বে উহার রবারের বোটাটা খুলিয়া রাখিয়া ভিতরে এবং বাহিরে ভাল করিয়া ধৌত



দুই প্রকার আদর্শ মাইপোষ

করিতে হইবে। যতক্ষণ একটুও দুধের দাগ দেখা যাইবে ততক্ষণ ধুইতে হইবে। রবারের বোটাটাও ভাল করিয়া ধুইতে হইবে। তারপর রবারের বোটাটা ও মাইপোষটী একখানি পরিষ্কার পাতলা কাপড়ে জড়াইয়া, একটা পাত্রে মাইপোষটী ডুবিয়া যায় এই পরিমাণ ঠাণ্ডাজলের মধ্যে রাখিয়া, কয়েক মিনিট ধরিয়া ঐ জলটা ফুটাইতে হইবে। যদি প্রত্যেকবার দুধ পান করাইবার পরে, ফুটান জল দিয়া মাইপোষের ভিতর এবং উহার বোটা ভাল করিয়া ধুইয়া পরিষ্কার কাপড়ে জড়াইয়া রাখিয়া দেওয়া হয়, তাহা হইলে দিনে কেবল একবার জলে ফুটাইয়া লইলেই চলিবে। অনেক ছেলে মেয়ের এগার, বার মাস বয়সেই চাম্চে দ্বারা খাওয়ান প্রয়োজন হয়, কিন্তু চাম্চে ব্যবহার করিতে হইলে, যাহাতে খাদ্য, বাটা ও চাম্চে পরিষ্কার থাকে, সে বিষয়ে লক্ষ্য রাখিতে হইবে।

কোষ্ঠকাঠিন্য

স্বাস্থ্যদেহ নবজাত শিশুর সাধারণতঃ দৈনিক একবার হইতে চারিবার পথ্যস্ত মলত্যাগ হইয়া থাকে। দুই কি তিন মাস বয়সের পরে, দৈনিক দুইবার

মলত্যাগ হওয়া আবশ্যিক। দৈনিক একবার কি দুইবার মলত্যাগ না হইলে কোষ্ঠকাঠিন্যের চিকিৎসা করা উচিত। শিশুর কোষ্ঠকাঠিন্যের চিকিৎসা অনতিবিলম্বে করা উচিত, তাহা না হইলে ইহার ফলে শিশু সাংঘাতিকরূপে পীড়িত হইতে পারে। কোষ্ঠ পরিষ্কার করিতে নিম্নলিখিত প্রণালীগুলির মধ্যে একটা বা তদধিক অবলম্বন করা যাইতে পারে।

১। খাঞ্চে স্নেহ পদার্থের পরিমাণ বাড়াইয়া দিবেন।

২। শিশুকে প্রচুর জল পান করিতে দিবেন। জল যেন ঈক্ষুষ্ণ থাকে এবং ফুটান হয়।

৩। প্রতিদিন পাক্ষা মিষ্ট কমলালেবুর রস অথবা অল্প কোন পক্ষ কলের রস পান করাইবেন।

৪। এক টুকরা শুক্ল শ্বেতবর্ণ সাবান মোচার ডগ্বর মত করিয়া কাটিতে হইবে। উহা লম্বায় হইবে দুই ইঞ্চি, সন্ধ্যা দিক একটা পেন্সিলের মত মোটা হইবে এবং মোটা দিকের ব্যাস আধ ইঞ্চি অপেক্ষা একটু বেশী হইবে। প্রতিদিন সকাল বেলা যথা সময়ে মলত্যাগ না হইলে, উক্ত সাবান খণ্ডে সামান্য "ভ্যাসেলিন" মাখাইয়া, উহার অধিক মলদ্বারে প্রবেশ করাইয়া দিবেন, এবং কয়েক সেকেন্ড ধরিয়া রাখিয়া পরে আপনা আপনি বাহির হইতে দিবেন। অনেক সময়ে উহাতে কোষ্ঠ পরিষ্কার হইয়া যায়।

উদরাময়

শিশুগণ ঘন ঘন দুগ্ধ জলবৎ মলত্যাগ করিলে উদরাময় হইয়াছে বুঝিতে হইবে। অনেকস্থলে এরূপ অবস্থায় একদিনের জন্য সাধারণ খাদ্য বন্ধ করিয়া, শিশুকে উষ্ণজল বা অন্নমণ্ড বাতীত কিছুই না দেওয়া প্রয়োজন। অধিক পরিমাণ জলে অল্প পরিমাণ চাউল—দানাগুলি না ভাঙ্গা পর্যন্ত—সিদ্ধ করিয়া, একখানি পরিষ্কার নেকড়ায় জল ছাড়া অল্প কিছু না পড়িতে পারে, এইরূপ ভাবে ছাঁকিয়া অন্নমণ্ড প্রস্তুত করিতে হয়। শিশুর খাদ্য ও পানীয় যেন সর্বদাই নির্মল থাকে। ইহাতে পেটের অস্থখ নিবারিত না হইলে, পরবর্তী অধ্যায়ে লিখিত প্রণালী মত চিকিৎসা করিতে হইবে।

ছোট ছোট বালকবালিকা ও শিশুদিগের উদরাময়

কতিপয় ব্যাধির উদরাময়ই প্রধান লক্ষণ, যেমন—সাধারণ উদরাময়, পুরাতন অজীর্ণরোগ এবং শিশু বিহুচিকা। কিন্তু সকল রোগের উদরাময়েরই কারণ ও চিকিৎসা প্রায় একই প্রকার বলিয়া, আমরা এক অধ্যায়ে এক সঙ্গেই উহার আলোচনা করিব।

এক প্রকার উদরাময়ে সহস্র সহস্র শিশু অকালে মৃত্যুমুখে পতিত হয়। জীবাণু দ্বারা উদরাময়ের সৃষ্টি হয়। ক্ষুদ্র শিশুর পরিপাক যন্ত্রাদি এত দুর্বল যে উহার ঐ রোগ জীবাণু বিনষ্ট করিতে অসমর্থ। সকলেই জানেন যে একজন বয়স্ক ব্যক্তির জীবন নাশ করিতে যে পরিমাণ বিষ আবশ্যক, একটা শিশুর জীবন নাশের জন্য তদপেক্ষা খুব অল্প মাত্রাই যথেষ্ট। তাই যে দূষিত, অপরিষ্কৃত, ও দূষাচ্ছা খাদ্যের অল্প পরিমাণ খাইলে বয়স্ক লোকদিগের সামান্য উদরাময় হয়, তাহা খাটয়া শিশুগণের সাংঘাতিক অসুস্থ হয়, এমন কি, জীবন সংশয়ও হইতে পারে। অনেকে এই বিষয়টা হৃদয়ঙ্গম করেন না, তাই বয়স্কগণ যাহা খায় শিশুগণও তাহা খাইতে পারে মনে করিয়া, তাহাদের সকল প্রকার খাদ্যই দিয়া থাকেন।

"ছোট শিশুদিগকে দুধ বা কোন প্রকার মণ্ড খাওয়ান হয়, উহাতে রোগ জীবাণু খুব দ্রুত বৃদ্ধি পায়। শিশুদিগের বেশী উদরাময় হওয়ার ইহাও একটি কারণ।

শিশুদিগের বেশী উদরাময় হইবার তৃতীয় কারণ এই যে উহাদের সহজেই খুব শীত বোধ হয়, ও তাহারই ফলে অনেক সময়ে উহাদের উদরাময় হয়। খুব গরমের সময়েও শিশুদিগের অল্পেই শীত বোধ হয়, এই জন্য রাত্রিকালে তাহাদের তলপেট ঢাকিয়া রাখিবার জন্য কোন কাপড় রাখিয়া দিবেন।

শিশুদিগের জীবনীশক্তি খুব কম বলিয়া উহার উদরাময় রোগে শীঘ্রই মৃত্যুমুখে পতিত হয়। উদরাময় হইলে ভক্ষিত খাদ্যের পরিপাক হয় না; উহা শুধু অন্নবহনাদী দিয়া বাহির হইয়া যায়, দেহের পুষ্টিসাধনের বা শক্তি সঞ্চয়ের জন্য শোণিত বা উত্তাপ দান করিতে পারে না। উদরাময় হইলে খাদ্যদ্রব্য

হইতে শিশু যে কেবল পুষ্টিসাধন বস্তু আহরণ করিতে পারে না ইহাই নহে, অধিকতর উহার দেহ হইতে যথেষ্ট পরিমাণ জলীয় পদার্থ বাহির হইয়া যায়। এই নিমিত্ত উদরাময়ে মল অতিশয় পাতলা ও জলের ত্রায় হইয়া থাকে।

এই সমুদয় কারণে শিশুদিগের পেটের পীড়া উপশেষ না করিয়া যখনই পাতলা ও জলের মত মল দেখিতে পাইবেন, তখনই প্রতিবিধান করিবেন।

নিবারণ

কি কি কারণে শিশুদিগের মধ্যে উদরাময়ের প্রকোপ এত অধিক তদ্বিষয়ে মাতাপিতা সমাক অবগত হইলে, উহা নিবারণ করা সহজসাধ্য হইবে।



এইরূপে খাওয়াইতে হয়

এইরূপে খাওয়ান উচিত নহে

পান্নিপান্নিক অপান্নিস্থলতা

প্রথমতঃ, শিশুকে কখনও অপরিচ্ছন্ন ঘরের মেঝেতে বা পথের উপরে বসিতে, বা শয়ন করিতে, বা হামাগুড়ি দিতে দিবেন না। মেঝে বিশেষতঃ মাটি বা ইটের মেঝে বড়ই নোংরা। সাধারণতঃ রাস্তা ও পায়খানা হইতে পায়ের সঙ্গে আনিত ধূলা ও ময়লায় ঘরের মেঝে নোংরা হয়। গৃহপালিত পশু পক্ষী এই ময়লা অনেক পরিমাণে বৃদ্ধি করে। অপরিষ্কার গুহে লালিত পালিত শিশুদিগের প্রায়শঃ উদরাময় রোগে ভুগিতে হইবেই। ঘরের সর্বত্র প্রত্যেক কোণে এবং জিনিষ পত্রাদির নীচে কাঁট দিয়া পরিষ্কার রাখিতে হইবে। মাটি অথবা ইটের মেঝে হইলে, বেড়ার বা দেওয়ালের ধারে ও আসবাবসমূহের

নীচে চূণ ছড়াইয়া দিবেন। মুরগী বা অপর কোন প্রাণীকে ঘরে প্রবেশ করিতে বা শিশুদিগকে গৃহের মেঝে মলমূত্র ত্যাগ করিতে দিবেন না। মাটি হইতে ঘরের মেঝে উচু হইলে, অর্থাৎ উভয়ের মধ্যে ফাঁক থাকিলে, ঐ ফাঁক সর্বদা পরিষ্কৃত রাখিবেন।^১ এই স্থানে কখনও ঘরখোঁচা জল অথবা অপর কোন নোংরা জল ফেলিবেন না। গৃহ প্রাঙ্গণ সর্বদাই ঝাঁট দিয়া পরিষ্কার করিয়া রাখিবেন। গোময়-স্তূপ, তরবারীর খোসা প্রভৃতি আবর্জনারাশি, এবং দূষিত নোংরা জল গৃহপ্রাঙ্গণে জমিয়া থাকিলে, তথায় লক্ষ লক্ষ রোগ জীবাণু উৎপন্ন হয়। যে সকল শিশু প্রাঙ্গণে হামাগুড়ি দেয়, বা খেলা করে, তাহারা ঐ সমুদয় রোগ জীবাণু দ্বারা আক্রান্ত হইয়া পীড়িত হইয়া থাকে।

মাছি উৎসন্ন্য নিবৃত্ত কর

মাছি শিশু সংহার করে। উহার গোময়-স্তূপ, আবর্জনারাশি ও সর্বপ্রকার নোংরা স্থান হইতে রোগ জীবাণু বহন করিয়া শিশুর খাণ্ডে মিশ্রিত করিয়া দেয়। শিশুর নিমিত্ত খাদ্য প্রস্তুত হইলেই উহা এইরূপে ঢাকিয়া রাখিতে হইবে, যাহাতে মাছি বসিতে না পারে। কারণ শিশুর খাণ্ডে অথবা মাইপোলের রবারের চুষণীর উপরে মাছি বসিয়া ময়লা ও বিষাক্ত রোগ জীবাণু রাখিয়া যায়। শিশু উহা গলধঃকরণ করে, এবং কালে কঠিন উদরাময় দ্বারা আক্রান্ত হয়। মাছি কিরূপে বিনাশ করা যায়, এবং তৎসংক্রীয় অস্ত্রাস্ত্র উপদেশ ৪৮শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য।

ময়লা দুধ ও অপরিষ্কার মাইপোন

রোগ জীবাণু বিনষ্ট করিবার উদ্দেশে দুধ গরম করিবার প্রয়োজনীয়তা ২৫শ অধ্যায়ে বর্ণিত হইয়াছে। শিশুর খাদ্য ভালরূপে ফুটাইয়া লইয়া ঢাকিয়া রাখিলে এবং দুধের বোতল ও রবারের চুষণী নিয়মিত সিদ্ধ ও উত্তপ্ত জলে ধুইয়া পরিষ্কার করিলে পেটের পীড়া ও অস্ত্রাস্ত্র ব্যাধির আক্রমণ অধিকাংশস্থলে পরিহার করা যাইতে পারে।

অশুপশুক খাদ্য ও অনিচ্ছামিত ভোজন

শিশুকে মিঠাই বা পিষ্টক প্রভৃতি খাইতে দিয়া কয়েক মিনিটের অন্তর তাহার কন্দন থামান যায় বটে, কিন্তু ঐ সমুদয় খাদ্য খাইয়া পেটের অন্থে ও যন্ত্রণায় শিশু ঘণ্টার পর ঘণ্টা ধরিয়া কাদিতে থাকে ও কখন কখন মরিয়াও যায়। মাছি মিষ্ট ভ্রব্যে আকৃষ্ট হয়, এবং উহার উপরে পড়িয়া খাইবার সময়, তাহার শরীর ও পা হইতে ময়লা ও রোগ জীবাণু খাণ্ডে লাগিয়া যায়। দোকানের

মিঠাই মণ্ডা এইরূপে শুধু মাছি দ্বারা নহে, রাস্তার ধূলি ও বিক্রেতার নোংরা হাতেও বিবাক্ত হয়। এই জন্ত বাজারের খাচ্চ গৃহে আনিয়া জলে ফুটাইয়া তবে শিশুকে খাইতে দেওয়া উচিত, এবং যে সকল দ্রব্য পুনরায় জলে ফুটাইয়া শোধন করা সম্ভব নহে, সেই সকল দ্রব্য কখনও শিশুকে খাইতে দিবেন না। এই সমুদয় খাচ্চ শিশুদিগকে—আবার অনিয়মিত সময়ে খাইতে দিলে, দ্বিগুণ ক্ষতি সাধিত হয়। প্রত্যেক শিশুকেই নিয়মিত সময়ে খাইতে দিবেন, এবং নির্দিষ্ট সময় ব্যতীত অল্প সময়ে এক কণা খাচ্চও খাইতে দেওয়া কোন মতে উচিত নহে।

যে শিশু মাতৃদুগ্ধ পান করে, তাহার মায়ের কোন অস্থ হইলে, বা তাহার মা, যে ঔষধ বা খাচ্চ দুগ্ধ বিকৃত হয় এরূপ কোন ঔষধ বা খাচ্চ ব্যবহার করিলে, ঐ শিশুর খুব পেটে অস্থ হইতে পারে। মাতৃদুগ্ধপায়ী শিশুর উদরাময় উত্তমরূপে আরোগ্য করিতে হইলে, সর্বপ্রথমে মাতার স্বাস্থ্য ক্রিয় এবং যাহাতে শিশুর উদরাময় হইতে পারে, এরূপ কোন প্রকার দূষিত খাচ্চ বা ঔষধ ব্যবহারের ফলে মাতৃদুগ্ধ খারাপ হইয়াছে কিনা, তাহা অনুসন্ধান করিতে হইবে।

বালকবালিকা ও শিশুগণের উদরাময় চিকিৎসা

উদরাময় দূর করিতে তিনটি কার্য নিত্য আবশ্যক। যথা :—

১। উদরাময় আরোগ্য না হওয়া পর্যন্ত সকল প্রকার দুগ্ধ বা দুগ্ধজ খাচ্চ বন্ধ করিতে হইবে।

২। প্রচুর পরিমাণে জল পান করাইতে হইবে।

৩। কোষ্ঠ পরিষ্কার করাইতে হইবে।

উপরি-উক্ত তিনটি উপায়ের সহিত আরও কয়েকটি উপায় অবলম্বন করা যাইতে পারে; কিন্তু এই তিনটিই সর্বাঙ্গীণ অধিক প্রয়োজনীয়।

পেটের পীড়াগ্রস্ত শিশুকে দুগ্ধপান করান অন্ততঃ সম্পূর্ণ এক দিন একে-বারে বন্ধ করিতে হইবে। এরূপ অবস্থায় শিশুর পাকস্থলী ও অন্ত্র দুগ্ধপরিপাক করিতে পারে না। দুগ্ধ পরিপাক না হওয়াতে উহা অন্নবহানালীতেই থাকিয়া যায়, এবং উদরাময়ের জীবাণুগুলির খাচ্চরূপ হয়। এইরূপে আরও অধিক বিষ উৎপন্ন হয়।

শিশুর দুগ্ধ বন্ধ করিয়া তৎপরিবর্তে শিশুকে “অন্নমণ্ড” (৫০শ অধ্যায়ে ২নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য), ডিওর স্বেতাংশ (৪৭শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য) এবং অল্প পরিমাণে পাকা মিষ্ট কমলালেবুর রস প্রদান করিবেন। পেটের অস্থ সম্পূর্ণ নিরাময়

না হওয়া পর্য্যন্ত দুধ বন্ধ রাখিবেন, এবং যোগ নিরাময় হইবার পরেও প্রথম প্রথম পূর্ক্যপেক্ষা অনেক কম পরিমাণে দুধ দিতে আরম্ভ করিবেন।

তরল খাদ্য অধিক পরিমাণে দেওয়া উচিত, কারণ উদরাময়ে প্রতিবার দান্ত হইবার সঙ্গে শরীর হইতে প্রচুর তরল পদার্থ বাহির হইয়া যায়। দেহের শোণিত হইতে উক্ত তরল পদার্থ বাহির হয়, তাই প্রচুর পরিমাণে গরম, সিদ্ধ জলপান করিতে দেওয়া অবশ্য কর্তব্য। শুধু জলের পরিবর্তে মাঝে মাঝে অন্নমণ্ড দেওয়া যাইতে পারে।

উদরাময় ও বমন হইতে থাকিলে, ইহাই বুঝিতে হইবে যে দেহ অন্নবহানালীস্থ কোন অনিষ্ট-কারক পদার্থ হইতে মুক্ত হইবার চেষ্টা করিতেছে। চক্ষে মরিচ লাগিলে যেমন উহা হইতে জল বাহির হয়, এবং উহা বাহির করিয়া দিবার জন্য চক্ষু যেমন ক্ষত মিট মিট করিতে থাকে, সেইরূপ শিশুর অন্নবহানালীতে সঞ্চিত দূষিত ও দুপাচ্য খাদ্য দূর করিবার জন্য উদরাময় ও বমনের সঞ্চার হয়। যাহাতে ঐ কার্ধের সাহায্য হয়, এই জন্য শিশুকে প্রতি আধ ঘণ্টা অন্তর গরম সিদ্ধ জল যতটা পান করান যায়, করাইবেন। এই জল অন্নবহানালীর মধ্য দিয়া গমন করিয়া অনিষ্টকারক পদার্থ বাহির করিয়া দিবে। উক্ত জলের সহিত প্রতি পাইটে ছোট চাম্চেৰ আধ চাম্চে পরিমাণ লবণ মিশাইয়া দিলে ভাল হয়। প্রত্যেক বার দান্ত হইবার পরে, শিশুকে উক্ত লবণ মিশ্রিত জল দ্বারা ডুস দিবেন (২০ অধ্যায়ে ত্রুটব্য)। বস্তিক্রিয়ার জল ১০৫ ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ হওয়া উচিত। চিকিৎসার প্রারম্ভে শিশুকে ছোট এক চাম্চে বিস্কুট রেড়ির তেল (ক্যাষ্টর অয়েল) দিবেন। শিশুর বয়স চারি কিংবা পাঁচ বৎসর হইলে ছোট দুই চাম্চে রেড়ির তেল দিবেন। প্রত্যেক তিন ঘণ্টা অন্তর তলপেটে সেক প্রদান করিবেন। শিশুকে শাস্তভাবে বিছানায় শুইয়া থাকিতে দিবেন, কোন কারণেই যেন সে বিছানা ত্যাগ না করে। কারণ, অঙ্গচালনা করিলে রোগের প্রকোপ বৃদ্ধি পাইবে।

উপর-উক্ত প্রণালীতে একদিন চিকিৎসা করিয়া পর দিবস প্রতি তিন কি চারি ঘণ্টা অন্তর, উষ্ণজল দ্বারা বস্তিক্রিয়ার বাবস্থা করিলে এবং চারি কি পাঁচ ঘণ্টা অন্তর ৭ (ষ) নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ খাইতে দিলে, পেটের পীড়া কমিয়া আসিবে, যেতসার বা মাড দ্বারা বস্তিক্রিয়া করাইতে হইলে, প্রথমে অল্প পরিমাণে ঠাণ্ডা জলে কয়েক চাম্চে চাউল বা গম বা অপূর্ণ কোন শস্তের যেতসার মিশ্রিত করিবেন; তারপর উহাতে এক গেলাস জল ঢালিয়া ফুটাইয়া ঠাণ্ডা করিয়া লইবেন। বস্তিক্রিয়ার জন্য যেতসারের তরল পদার্থ যেন বেশ

পাতলা হয়। প্রথম দিবসের ত্রায় পর দিবসও সেক চলিতে থাকিবে। তবে পানীয় জল পূৰ্ব্বেদিন অপেক্ষা কম দিতে হইবে।

ঠাণ্ডা লাগিয়া পেটের পীড়া রুজি না পাইতে পারে তজ্জন শিশুর তলপেট কোন কাপড় দ্বারা ঢাকিয়া রাখিতে হইবে।

শিশুকে প্রায় প্রতিদিনই স্নান করাইয়া দিবেন, এবং তাহার শয্যাঙ্গ পরিচ্ছন্ন রাখিবেন। শিশুর গায়ে মাছি না পড়ে তজ্জন সৰ্বদা মশারী খাটাইয়া দিবেন। পীড়িত শিশুর খাবার বাসন, গেলাস, চামুচে প্রভৃতি গৃহের অন্তান্ত শিশুদিগকে কখনও ব্যবহার করিতে দিবেন না। পীড়িত শিশুর ব্যবহৃত বাসনাদি জলে ফুটাইয়া লইবেন।

অস্ত্রের প্রদাহ ও তন্মধ্যস্থ বিষাক্ত পদার্থের জন্ম উদরাময় হয়। খবরের কাগজে বিজ্ঞাপিত পেটেন্ট ঔষধ কদাপি ব্যবহার করা উচিত নহে, কারণ, উহাতে শীঘ্র শীঘ্র দান্ত বদ্ধ হয় সত্য, কিন্তু উদরাময়ের কারণ দূর হয় না। যে বিষাক্ত পদার্থের জন্ম উদরাময় হয়, উহা অল্প মধোই থাকিয়া যায়, ও পুনরায় জ্বারও ভয়ানক উদরাময় সৃষ্টি করে। ঐ বিষাক্ত পদার্থ দূর করাই রোগ নিবারণের একমাত্র উপায়।

২৭শ অধ্যায়

শিশু ও বালকবালিকাদিগের কতিপয়

সাধারণ ব্যাধি

মুখের দ্বা

মাতার স্তনের বোটা, অথবা মাইপোষ বা উহার চুষনী পরিষ্কার না রাখার জন্য, স্তন্যপায়ী শিশুদিগেরই এই রোগ খুব বেশী। শিশুকে খাওয়াইবার পূর্বে ও পরে অঙ্গুলিতে পাতলা নেকড়া বা কোন সূক্ষ্ম কাপড় জড়াইয়া বোরাসিক এ্যাসিড সলিউশন্ (১নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য) দ্বারা ডিজাইয়া লইয়া শিশুর মুখ-গহ্বর পরিষ্কার করিয়া দিবে। কখন কখন এক বৎসর বা ততোদূর বয়স্ক শিশুর মুখের ঘা জল মিশান পোটাসিয়াম ক্লোরেট সলিউশন্ দ্বারা পরিষ্কার করিলে খুব উপকার পাওয়া যায়। মুখের মধ্যে ছোট ছোট সাদা গুটিকা দেখা গেলে ফিটিকিরি পোড়াইয়া প্রয়োগ করিবেন (৮ নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য)। মুখের ঘা কিছুতেই না সারিলে একজন স্ফটিকিংসকের পরামর্শ লওয়া উচিত।

শূলবেদন

শূলবেদনার আক্রমণ সহসা উপস্থিত হয়, এবং এইরূপ হইলে শিশু যন্ত্রণায় চীৎকার করিতে থাকে, বেদনার হ্রাস ও বৃদ্ধি পাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে, চীৎকারেরও হ্রাস ও বৃদ্ধি পায়। পাকস্থলী ও পেট বায়ুপূর্ণ হওয়াতে, তলপেট ফ্যিত ও শক্ত হইয়া যায়। বেদনার কালে শিশুর উরুদ্বয় তলপেটের দিকে টানিয়া লয়। যে সকল শিশুকে কৃত্রিম উপায়ে দুধ খাওয়ান হইয়া থাকে, বাহাদিগকে বারংবার খাওয়ান হয়, বা অত্যধিক মিষ্ট ও অবিভক্ত খাদ্য খাওয়ান হয়, তাহাদের বায়ুশূল জন্মে। যে খাদ্য ভালরূপে সিন্ধ হয় নাই, সেইরূপ খাদ্য খাওয়াইবার নিষিদ্ধও ছোট ছোট বালকবালিকাদিগের শূলবেদনার সৃষ্টি হইয়া থাকে।

ডিকিওস প্রণালী

চাম্চে বা মাইপোষে করিয়া গরম জল পান করিতে দিলে, শূল বেদনার উপশম হইতে পারে। কাপড় অধিক পরিমাণে গরম করিয়া, শিশুর তলপেটের (১৬৬)

উপরে সেক দিবেন। ইহাতে বেদনার উপশম হইলে, ১০৫ ফারেনহাইট্‌ উষ্ণ, এক পাইট জলের সথিত ছোট এক চাম্চে লবণ এবং আধ চটাক বা ছোট দুই চাম্চে গ্লিসারিন্‌ মিশাইয়া শিশুকে ডুস্‌ দিবেন। ইহাতে উপর পেটের সমস্ত মল বাহির নাও হইতে পারে; এই জন্ম ডুস্‌ দেওয়া হইলেও একমাত্রা “ক্যাষ্টর অয়েল” খাওয়াইয়া দিতে হইবে। পুনঃ পুনঃ বেদনা হইতে থাকিলে, দুই তিন দিন ধরিয়া দিনে দুইবার ৭ (থ) নং ব্যবস্থা পত্রের ছোট এক চাম্চে ঔষধ খাইতে দিবেন।

অপরিস্রব ও অম্লযুক্ত খাদ্য খাওয়াইলে শূল বেদনা জন্মিবার সম্ভাবনা, অন্ত্রপক্ষে উপযুক্ত ও পরিষ্কার খাদ্য খাওয়াইলে উহার ঝাত হইতে অব্যাহতি পাওয়া যায়।

তড়কা (Convulsions)

নানা কারণে শিশুদিগের তড়কা হইতে পারে, যেমন,—অম্লযুক্ত বা দুগ্ধাচা খাদ্যাহার, অস্থিবিকৃতি রোগ, ক্রিম, ম্যালেরিয়া ও কলেরা প্রভৃতির জন্ম। তড়কা আরম্ভ হইলে হাত, মুখ ও পায়ে মাংসপেশীসমূহ মোচড়াইতে বা সঙ্কচিত হইতে থাকে, মুখ সহসা বিবর্ণ হইয়া যায়; চক্ষুর তারা স্থির ও উর্দ্ধ দৃষ্টি হয়, মাথা হেলিয়া পড়ে, হস্ত মুষ্টি বদ্ধ হয়, এবং পদদ্বয় যেন খিল ধরিয়া যায়।

প্রতীকান

যত সত্তর সম্ভব ১০৫ ডিগ্রি ফারেনহাইট্‌ উষ্ণ জল প্রস্তুত করুন। শিশুর মাথা ও মুখ বাদে সমস্ত শরীর ঐ জলে রাখুন, এই সময়ে উহার মাথার উপরে একখণ্ড শীতল জলে ভিজান নেকড়া নিংড়াইয়া রাখিয়া দিবেন। অনেক সময়ে পেটের মধ্যে দূষিত ও দুগ্ধাচা খাদ্যদ্রব্য জমিয়া থাকিবার ফলে তড়কা হয়, এই জন্ম শিশুকে কিছুক্ষণ ধরিয়া গরম জলে রাখিয়া দিবীর পরে উহাকে একবার গরম জল দ্বারা বাস্তবিক্রিয়া করাইয়া ছোট এক চাম্চে বা তদধিক “ক্যাষ্টর অয়েল” দেওয়া কর্তব্য। শিশুর খাদ্য খুব সাবধানে প্রস্তুত করিতে হইবে। কারণ অনেক সময়ে দূষিত খাদ্যের নিমিত্ত উক্ত রোগের সৃষ্টি হইয়া থাকে। গুরু বা ছাগলের দুধ বন্ধ করিয়া কোন প্রকার জমান দুধ বা অন্য প্রকার প্রস্তুত খাদ্য ক্রয় করা প্রয়োজন হইতে পারে, পেটের অবস্থার বিষয়ও খুব সতর্ক হইতে হইবে, কারণ বাহাতে কোষ্ঠকাঠিন্য না আসিতে পারে তাহা করিতেই হইবে।

অস্থিবিকৃতি রোগ (Rickets)

কৃত্রিম উপায়ে অর্থাৎ মাতৃদুগ্ধ না দিয়া, যে সকল শিশুকে খাওয়ান হইয়া থাকে, তাহার সাধারণতঃ উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত হয়। প্রায়ই হয় হইতে

পনের মাস বয়সের মধ্যে শিশুদিগের এই রোগ হইয়া থাকে। তালুর অতি কোমল অংশ সময় উত্তীর্ণ হইবার পরেও স্বাভাবিক অবস্থায় পরিণত হয় না। পায়ের হাড়গুলি বক্র হইয়া যায়। তলপেট আয়তনে অস্বাভাবিকরূপে বাড়িয়া থাকে। শিশু দুকল অপূর্ণাক হইয়া পড়ে।

প্রতীকান

দেহের অস্থি গঠনের নিমিত্ত যে উপাদানের প্রয়োজন, উক্ত বস্তুতে তাহার অভাব হইলেই শিশুর উক্ত রোগ হইয়া থাকে; এই জন্য প্রথমে শিশুকে উত্তম দুগ্ধ দিবার ব্যবস্থা করিতে হইবে। দৈনিক কয়েকবার একটু একটু



বালকবালিকাদিগের হুসুহুস ও ঝামলালীর রোগসমূহ আরোগ্যের নিমিত্ত বহু: উক্ত রাখিবার প্রণালী
 বামে: সিক্ত বস্ত্রাবরণ দক্ষিণে: শুষ্ক বস্ত্রাবরণ

পাকা মিষ্ট ফলের রস খাইতে দিবেন। এক বা তদূর্দ্ধ বয়স্ক বালকবালিকা দিগকে দুধ ব্যতীত ডিম্ব এবং ফলের রস খাওয়াইবার ব্যবস্থা করিবেন।

সদ্বিক্কাশি

অধিকাংশ শিশুই সদ্বিক্কাশিতে কষ্ট পায়। অনেক কারণে কাশি হইতে পারে, কাজেই একই ঔষধে সকল প্রকার কাশি আরোগ্য হইবে, এরূপ ধারণা রাখা নির্কোষের কাজ। শ্বসনের কাণ্ডে কাশি আরোগ্য করিবার যে সকল ঔষধের বিজ্ঞাপন দেখা যায়, ঐ সকল ঔষধে আকিং ও মরফিয়া আছে। সে গুলি বড়ই সাংঘাতিক এবং কখনও শিশুদিগকে দেওয়া উচিত নহে। কাশির

প্রকৃত চিকিৎসা উহার কারণসমূহ দূর করা। এডেনয়েডস্ (Adenoids) হইলে, গলার বীচি বড় হইলে অথবা তালুগ্রন্থি লম্বা ও নরম হইলে, কাশি হইতে পারে। এক্ষণ অবস্থায় কোন চিকিৎসকের নিকট যাইয়া উহার চিকিৎসা করাইতে হইবে। সন্দির জন্ম ও যক্ষ্মার জন্ম কাশি হইতে পারে। সকল অবস্থাতেই রোগের কারণের দিকে লক্ষ্য রাখিয়া চিকিৎসা করিতে হইবে। যদি প্রকৃত কারণ ঠিক বুঝা না যায়, তবে ৫-১০ অধ্যায়ে বর্ণিত বাষ্প গ্রহণের প্রণালীর দ্বারা সুফল লাভ হইতে পারে।

সন্দি ও তাহার প্রতীকান

উষ্ণ জল দ্বারা অন্তর্দেহীত করিয়া (২০শ অধ্যায়ে “বত্বিক্রিয়া” দ্রষ্টব্য) প্রথমে পেট পরিষ্কার করিয়া ফেলিবেন। এতদ্ব্যতীত ছোট এক চাম্চে ক্যাষ্টর অয়েল খাইতে দিবেন। ক্যাষ্টর অয়েলের সহিত কিছু কমলালেবু বা অল্প কোন ফলের রস মিশাইয়া দিলে, শিশু উহা সহজে খাইবে। শিশুকে উষ্ণ কিছু খাইতে দিবেন; কোন ফলের রস, বিশেষ লেবুর রস গরম জলে দিয়া শিশুকে খাওয়াইবার ব্যবস্থা করিবেন। শিশুকে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিবেন, যে ঘরে বিস্তৃত বায়ু চলাচল করে, এইরূপ কোন ঘরে তাহাকে রাখিবেন। কয়েক দিন পর্যন্ত তাহাকে অল্প পরিমাণ আহার করাইবেন। শিশু ঘামিতে থাকিলে জলে কাপড় ডিঙাইয়া তাহার গা মুছাইয়া দিয়া পরে একেবারে শুক করিয়া গা মুছাইয়া দিবেন। কাশি না থামিলে প্রতিদিন দুইবার পনের মিনিট করিয়া বুকে সেক দিবার প্রয়োজন হইবে (২০শ অধ্যায়ে)। কাশি আরোগ্য না হওয়া পর্যন্ত উহার চিকিৎসা ছাড়িয়া দিবেন না। কারণ, উহার প্রতীকার করিতে না পারিলে, অবশেষে ফুস্ফুসের কোন কঠিন ব্যাধিতে পরিণত হইতে পারে।

কণ্ঠবিল্লীর প্রদাহ বা ডিফথিরিয়া—

হাম — গণ্ডুক্ষীতি রোগ

ডিফথিরিয়া (Diphtheria)

ডিফথিরিয়া বালকবালিকাগণের অতিশয় সাংঘাতিক ব্যাধি। ডিফথিরিয়া জীবাণু দ্বারা উক্তরোগের সৃষ্টি হয়। নাকের ও গলার মধ্যে ঐ সকল জীবাণু বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইয়া ক্ষত স্থানের সৃষ্টি করে, এবং একত্র এক বিষ উৎপন্ন করে, যদ্বারা ক্লেপিণ্ডের বিষম অনিষ্ট হয়।

ডিফথিরিয়া সংক্রামক ব্যাধি। যাহারা আক্রান্ত হইয়াছে, বা পূর্বে, আক্রান্ত হইয়াছিল, এবং এখনও রোগ জীবাণু কণ্ঠ দেশে বহন করিতেছে, তাহাদের কাশি এবং হাঁচি দ্বারা রোগ জীবাণু ছড়াইয়া পড়ে; এইরূপে অপর শিশু বা বালকবালিকাগণ উক্তরোগের জীবাণু দ্বারা আক্রান্ত হয়।

অপর কোন ব্যক্তির ব্যবহৃত চামুচে বা বাটি সিদ্ধলে ধৌত না করিয়া ব্যবহার করিলে শিশুদিগের ডিফথিরিয়া হইতে পারে। তারপর অপর কোন শিশুর ব্যবহৃত খেলনা—বিশেষতঃ বাশি প্রভৃতি যে সকল খেলনা, উহার যুখে দেয়,—তাহা ব্যবহার করিলেও এই ব্যাধি সহজে ছড়াইয়া পড়ে। যুখের মধ্যে আঙ্গুল অথবা পেন্সিল, টাকা পয়সা, দড়ি প্রভৃতি যা, তা, পুরিয়া দেওয়ার কু-অভ্যাসে শিশুদিগের ডিফথিরিয়া ব্যতীত অন্যান্য ব্যাধিও হইয়া থাকে। বালক-বালিকাদিগের বাহাতে এই কু-অভ্যাস না হয়, একেবারে শিশুকাল হইতেই অভিভাবকদিগের সে দিকে লক্ষ্য রাখা উচিত।

ডিফথিরিয়া রোগাক্রান্ত শিশু কাশিলে বা হাঁচিলে অসংখ্য রোগ জীবাণু সেই স্থানের বাতাসে ছড়াইয়া পড়ে। এই জন্য অপর কোন শিশু ঐ ঘরে প্রবেশ করিলে, উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা খুবই বেশী। প্রতি-বেশীদিগের মধ্যে কাহারও এই রোগ থাকিলে, গৃহের বালকবালিকাদিগের সেই সকল গৃহে যাইতে নিবেন না। ডিফথিরিয়া রোগের প্রাকৃতিক কালে শিশুদিগকে ঘর হইতে বাহিরে রাস্তায় আসিতে, বা অন্যান্য বালকবালিকাদিগের সহিত খেলা করিতে না দেওয়া ভাল।

ক্লোগেন লক্ষণ

ডিফ্‌থিরিয়া রোগের প্রধান লক্ষণ গলায় বেদনা। শরীরে এই জীবাণু প্রবেশ করিবার পরে, দুই হইতে সাতদিনের মধ্যে এই বেদনা অল্পভূত হয়। নিকটে কোথাও ডিফ্‌থিরিয়া রোগী থাকিলে, শিশুগণ যদি কখনও গলায় কোন প্রকার বেদনা বা যন্ত্রণার কথাও বলে, তবে তৎপ্রতি অবিলম্বে দৃষ্টি প্রদান করিবেন। এক টুকরা পাতলা ও পরিষ্কার কাপড়ের বা কাঠের টুকরা দ্বারা জিহ্বা চাপিয়া ধরিয়া গলার মধ্যভাগ দেখিতে হয়।

প্রথমে গলার মধ্যভাগ গাঢ় লাল দেখা যাইতে পারে, কিন্তু তৃতীয় দিনে তালুপার্শ্বগ্রন্থির (টনসিলের) উপরে ও চতুর্দিকে প্লুরবার্ণ পদা পড়িতে থাকিবে (পার্শ্ববর্তী চিহ্ন দ্রষ্টব্য)।* এইরূপ অবস্থায় শিশুর কোন বস্তু গিলিতে কষ্ট হয়, এবং একটু জ্বর দেখা দেয়।

প্রতীকান

ডিফ্‌থিরিয়ার লক্ষণ দেখিলেই শিশুর চিকিৎসার জন্য সত্বর অভিজ্ঞ চিকিৎসক ডাকাইবেন। নিজে ভাল করিতে পারিবেন মনে করিয়া কখনও সময় নষ্ট করিবেন না। একটা মাত্র ঔষধ দ্বারা উহা আরোগ্য হইতে পারে; উহার নাম ডিফ্‌থিরিয়া এ্যান্টি-টক্সিন। ঘোড়ার রক্ত হইতে এই ঔষধটা পাওয়া যায়, এবং উহা দ্বারা ডিফ্‌থিরিয়া রোগের বিষাক্ত জীবাণু বিনষ্ট হইয়া থাকে। যত সত্বর উহা ব্যবহৃত হইবে ততই ভাল। রোগের প্রথম দিনে ব্যবহৃত হইলে শতকরা ৯৯ জন রোগ মুক্ত হইতে পারে। তৃতীয় বা চতুর্থ দিবসের পূর্বে ব্যবহৃত না হইলে শতকরা ৭৫ হইতে ৮৫ জনের অধিক আরোগ্য লাভ করিতে পারে না। এই ঔষধটা মোটেই ব্যবহার করা না হইলে, উক্ত রোগাক্রান্ত শিশুগণের মধ্যে প্রায় অর্দ্ধেকের অধিক সংখ্যক শিশু মৃত্যুমুখে পড়িত হইবে।

উপরি-উক্ত ঔষধটা তরল পদার্থ, তাই চর্ম ভেদ করিয়া হাইপোডার্মিক নিডল্ (Hypodermic Needle) দ্বারা উহা দেহ মধ্যে প্রবেশ করাইয়া দিতে হইবে। এই প্রকার ইন্‌জেক্‌শন্ বা দেহে ঔষধ প্রবেশ করাইয়া দেওয়া, কেবল অভিজ্ঞ চিকিৎসক দ্বারাই হৃদয়ভারে সম্পন্ন হইতে পারে। কোন স্থলে উপযুক্ত চিকিৎসকের একান্তই অভাব হইলে, শিশুটির মৃত্যু অপেক্ষা বরং মাতাপিতার ঐক্লপ ঔষধ প্রয়োগ করা ভাল। হাইপোডার্মিক নিডল্ অর্থাৎ চর্মের অভ্যন্তরে ঔষধ প্রবিষ্ট করিবার স্থিতি এবং উপরিলিখিত এ্যান্টি-টক্সিন সাধারণ ঔষধের দোকানে কিনিতে পাওয়া যায়।* মিল্লিথিত উপায় উহা ব্যবহার করিতে হইবে। কয়েক মিনিট ধরিয়া স্থিতি জলে ফুটাইয়া লইতে হইবে।* তারপর এ্যান্টি-টক্সিনের ক্ষুদ্র শিশিটা অল্পক্ষণ জ্বরাসারের (Alcohol) মধ্যে ডুবাইয়া

রাখিয়া উহা তুলিয়া গইবেন, এবং শিশির অগ্রভাগ ভাঙ্গিয়া ফেলিয়া স্থচিয়ারা তন্ন্যাস্ত ঔষধটি টানিয়া লইবেন। কাঁধের কয়েক ইঞ্চি নীচে বাহুর উপরিভাগে কোনখানে বেশ করিয়া সাবান ও গরম জল দ্বারা ধুইয়া ফেলিবেন। চামড়া শুকাইয়া গেলে উক্তস্থানে একটু টিংচার আইওডিন মাখিয়া দিবেন। পরে ঐ স্থানের চামড়া দুই আঙ্গুলের মধ্যে চাপিয়া কৌচকাইয়া টানিয়া ধরিবেন। পরে স্থিচটি এক ইঞ্চি পরিমাণ সাবধানে এইরূপভাবে বসাইয়া দিবেন, যেন উহা চামড়া এবং ত্বরিয়ায় মাংস এই উভয়ের মধ্যভাগে প্রবিষ্ট হয়। ৩০০০ হইতে ৫০০০ গুরুত্ব (unit) বিশিষ্ট ঔষধ ব্যবহার করিবেন। বার ঘণ্টার মধ্যে কোন বিশেষ ফল দেখা না গেলে, পুনরায় ৩০০০ হইতে ৫০০০ গুরুত্ব (unit) বিশিষ্ট আর এক মাত্রা ঔষধ প্রবিষ্ট করাইয়া দিবেন। 'রোগ কঠিন হইলে তিন মাত্রাও প্রয়োজন হইতে পারে।

ডিফথিরিয়া হইয়াছে জানা মাত্র রোগাক্রান্ত শিশুকে গৃহে রাখিয়া দিবেন। অপর কোন শিশুর ঐ ঘরে প্রবেশ একেবারে বন্ধ করিয়া দিবেন। শিশুর শুশ্রুষায় নিযুক্ত, দুই তিন জন ব্যতীত অপর কেহ তথায় যাইবেন না। যিনি শিশুর শুশ্রুষায় নিযুক্ত তিনি আপন পরিধেয় বস্ত্রাদির উপরে অপর কোন ঢিলা পোষাক পরিবেন; এবং উক্ত গৃহ ত্যাগ করিয়া আসিবার সময়, উহা তথায় পরিত্যাগ করিয়া আসিবেন। রোগীর গৃহ ত্যাগ করিয়া অপর পরিজনদের মধ্যে যাইবার ও অন্যান্য বস্তু স্পর্শ করিবার পূর্বে ভালরূপে হাত মুখ ধুইয়া ফেলিবেন। ঐ ঘরের কোন খেলনা বা বস্তুাদি অন্য ঘরে লইবেন না বা কাহাকেও ব্যবহার করিতে দিবেন না।

পীড়িত শিশুর খাইবার বাসনাদি তাহার ঘরেই রাখিয়া দিবেন, এবং প্রত্যেকবার ব্যবহারের পরে ফুটন্ত জলে ধুইয়া ফেলিবেন। রোগীকে তরল খাদ্য খাইতে দিউন।

কণ্ঠ শিশু একথণ্ড কাগজে বা নেকড়ায়, সর্দি, কাশি, বা থুথু ফেলিবে, এবং পরে উহা পোড়াইয়া ফেলিতে হইবে।

শিশুকে বিছানার উপরে শান্তভাবে শোয়াইয়া রাখিতে হইবে। আরোগ্য না হওয়া পর্যন্ত কখনও তাহাকে চলাফিরা করিতে দিবেন না। কারণ, এই রোগের বিষ হৃৎপিণ্ডের ক্ষতি করে, এই জন্য চলাফিরা করিলে সহসা মৃত্যুও ঘটিতে পারে।

২ নং বা ১০ নং ব্যবস্থা পত্রের (৫০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) ঔষধ প্রতি ঘণ্টায় গলায় লাগাইতে হইবে। ১০ নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধটি একটা ক্ষুদ্র রবারের পিচ্কারী দ্বারা নাসিকার মধ্যে ধীরে ধীরে প্রবেশ করাইয়া দিতে হইবে।

শিশুর গলা ও মুখের অভ্যন্তর ধৌত করিবার সময় স্বেদক ও সেবিকাগণ কয়েক তাঁজ পুক পরিষ্কার কাপড় দ্বারা নিজের মুখ ও নাসিকা ঢাকিয়া লইবেন।

গলার সম্মুখ ভাগে ও চারিদিকে স্বেদ প্রদান করিলে, বেদনার উপশম হইতে পারে। শিশুকে প্রতিদিন একবার গরম জলের ডুন্ দেওয়া কৰ্তব্য। শিশু যত জল ও ফলের রস খাইতে পারে, তাহাই তাহাকে খাইতে দিবে।

পরিবারস্থ কোন শিশুর ডিফ্‌থেরিয়া হইলে, পরিবার ভুক্ত অল্প সমুদয় ব্যক্তি তৎক্ষণাত্ “গ্যান্টি-টকসিন” ইন্‌জেক্সন্ গ্রহণ করিবেন। কারণ, উক্ত ঔষধটি ডিফ্‌থেরিয়া রোগ নিবারণ ও প্রতীকার উভয়ই করিতে সমর্থ। শিশুদিগের ৫০ হইতে ১০০০ এবং বয়স্কদিগের ১০০ হইতে ২০০০ গুরুত্ব (unit) বিশিষ্ট ঔষধ প্রয়োগ করিতে হইবে। মাসাধিক কাল পরেও যদি ঐ অঞ্চলে উহার প্রকোপ দেখিতে পাওয়া যায়, তবে পুনরায় উল্লিখিত প্রণালীতে উক্ত ইন্‌জেক্সন্ দিবার ব্যবস্থা করিতে হইবে।

ডিফ্‌থেরিয়া রোগাক্রান্ত শিশুর রোগ সারিয়া গেলেই তাহার বিচানা, কাপড় চোপড় ও বাসগৃহ ঔষধ দ্বারা বিশোধিত করিতে হইবে, যেন অপর কেহ উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত না হয় (৪৭শ অধ্যায়ে নির্দিষ্ট প্রণালী দ্রষ্টব্য)।

অনেক সময় হয়তো ডিফ্‌থেরিয়ার প্রারম্ভিক কালে গ্যান্টি-টকসিন দুস্প্রাপ্য হইতে পারে। সেইরূপ অবস্থায়, রোগের আক্রমণ প্রতিরোধ করিবার জন্য, এক পাইট জলের সহিত ছোট চামচের চারি চামুচে লবণ মিশাইয়া দৈনিক তিন বার কুলি করিবেন। একটা কাটি বা পেন্সিলের মাথার তুলা জড়াইয়া উহা লবণ জলে ভিজাইয়া লইয়া ছোট ছোট ছেলেমেয়েদিগের গলার মধ্যভাগ মাজিয়া দিবে।

হাম (Measles)

হাম অতিশয় স্পর্শক্রমক। অনেক সময় ঐ রোগকে তুচ্ছ করা হয়। কিন্তু কোন শিশুর হাম হইবামাত্র তাহার প্রতি লক্ষ্য রাখিতে হইবে, যেন উহা হইতে অপর কোন কঠিন ব্যাধি সৃষ্টি হইতে না পারে।

ঐ রোগ অতি দ্রুত বিস্তৃত হইয়া পড়ে। হাম দ্বারা আক্রান্ত কোন শিশুর ঘরে অপর কোন শিশু প্রবেশ করিলে, বা তাহার নিকটে আসিলে, দশ বার দিনের মধ্যে স্বস্থ শিশুও উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারে। আক্রমণের প্রারম্ভে সর্দি হয়, নাক দিয়া জল পড়ে, চক্ষু রক্তবর্ণ হয়, এবং জ্বর আরম্ভ হইয়া থাকে। পরে তিন চারি দিন বাদে হাম বাহির হয়। প্রথম প্রথম মুখের উপরে মশার কামড়ের মত লাল দাগ উঠে তারপর উহারা দুই

তিন দিনের মধ্যে সম্ভবত দেহে ছড়াইয়া পড়ে। মুখের উপরের দাগগুলি আকারে বড় হইতে থাকে এবং শেষে ফুকুড়িগুলি একত্র মিশিয়া দাগুড়া দাগুড়া হইয়া থাকে।

হামের পরে কাণের ব্যাধি ও ফুস্ফুসের কোন সাংঘাতিক রোগের আশঙ্কা করা যাইতে পারে।

প্রতীকান

হাম আরোগ্য করিবার কোন ঔষধ নাই। হাম প্রকাশ পাইবার পর শিশুর ভালরূপ শুশ্রূষা করিলে আপনি আপনি উহা সারিয়া যাইবে। শিশুকে পরিতৃপ্ত কর্কে পরিদ্রাব বিছানায় শোয়াইয়া রাখিতে হইবে। উহাকে সৰ্ব্বদা গরম রাখিতে হইবে, কেননা হাম রোগাক্রান্ত শিশুর ঠাণ্ডা লাগা বড় ভয়ের কথা। কারণ, উহাতে ফুস্ফুসের কঠিন ব্যাধি জন্মিতে পারে। অপর কোন শিশুকে ঐ ঘরে প্রবেশ করিতে দিবেন না, কারণ, তাহা হইলে সেও আক্রান্ত হইবে।

অনেক সময়ে হাম বাহির হইবার পূর্বে প্রকৃত রোগ নির্ণয় করা যায় না। এইরূপ অবস্থায় শিশুকে ছোট দুই চামুচে ক্যাষ্টর অয়েল দিমা ১০৮ ভিগ্রি ফারেনহাইট্ উষ্ণতায় দ্বারা সত্ত্বপৌত করিয়া দিবেন। ৫০শ অধ্যায়ের ২নং বাবস্থা পত্রের ঔষধ প্রতিদিন কয়েকবার মুখে মাখাইয়া দিবেন। এক পাইট জলের সহিত ছোট এক চামুচে লবণ মিশাইয়া দিবসে কয়েকবার নাকের মধ্যে ঐ জলের আপ্টা দিয়া নাক পরিদ্রাব রাখিবেন। এইরূপ করিতে “এ্যাটোমাইজার” (জল বা অস্ত্র কোন তরল পদার্থ সূক্ষ্মকণিকারে পরিণত করিবার যন্ত্র) যন্ত্র বিশেষ) সংগ্রহ করিতে না পারিলে, ছোট একটা পিচ্কারী দ্বারা নাসিকা মধ্যে উক্ত লবণ জল ধীরে ধীরে প্রবেশ করাইয়া দেওয়া যাইতে পারে। এই প্রণালী অবলম্বন করিয়া যুগ ও নাসিকা পরিতৃপ্ত রাখিলে সাংঘাতিক ত্রস্তা নিউমোনিয়া ব্যাধির আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যায়। উহা একটা ফুস্ফুসের ভীষণ রোগ। ইহাতে বধিরতার হাত হইতেও অব্যাহতি পাওয়া যায়। বেমনা বোধ হইলে, এবং কাশি দেখা দিলে, বৃকে দৈনিক ছইবার গরম সেক দিতে হইবে।

হাম হইলে রোগীর চক্ষুর প্রতি দৃষ্টি রাখিবেন। চক্ষু ভাল রাখিতে ঘর অন্ধকার করিবেন। ১নং বাবস্থা পত্র অস্থায়ী বোরিক এ্যাসিড্ সলিউশন্ দ্বারা দৈনিক কয়েকবার চক্ষু ধুইয়া দিবেন। চক্ষু রক্তবর্ণ হইলে এবং ফুলিয়া উঠিলে ৪৪শ অধ্যায়ে বর্ণিত উপদেশ মত চিকিৎসা করিবেন।

সর্বদা মনে রাখিতে হইবে যে হাম অতিশয় ভীষণ ব্যাধি এবং উহা দ্বারা বহুসংখ্যক শিশু মৃত্যুমুখে পতিত হইয়া থাকে। পাড়ায় হাম হইয়াছে জানিলে যেখানে গেলে শিশুদিগের হাম হইতে পারে, সেই স্থানে যাওয়া বন্ধ রাখিবেন। পরিবারস্থ কোন শিশুর হাম হইলে, অন্ত্যগ্ৰস্ত শিশুকে কোন মতে তাহাদের সহিত মেলা মিশা করিতে বা একই ঘরে থাকিতে দিবেন না। রোগীকে এক ভিন্ন ঘরে রাখিবেন।

কর্ণমূল শ্ফীতি (Mumps)

কর্ণমূল শ্ফীতি রোগের প্রথমে কাণের নীচে বেদনা হইয়া থাকে। সঙ্গে সঙ্গে একটু একটু জ্বরও হইতে পারে। কিছু চীৎকার বা গিলিবার সময় বেদনা বৃদ্ধি পায়। এক কাণ বা উভয় কাণের সম্মুখভাগে ও নীচের দিকে ফুলিয়া উঠে। ফুলা হয়ত ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাইয়া আকারে বড় হইতে পারে। অল্পদিনের মধ্যে ফুলা কমিতে আরম্ভ করে, এবং সপ্তাহ কাল মধ্যে একেবারে বিলুপ্ত হইয়া যায়।

শিশুর যাহাতে কোনরূপ ঠাণ্ডা না লাগে, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিতে হইবে। ১০নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা বারংবার মুখ ধৌত করুন (৫০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। ফুলা যায়গায় সেক প্রদান করিলে, বেদনার উপশম হইবে। রোগীকে অন্ত্র সকলের নিকট হইতে দূরে রাখিবেন।

অজীর্ণ রোগ.—অগ্নিমান্দ্য—

কোষ্ঠকাঠিন্য, অর্শ

উল্লিখিত রোগসমূহে, অন্ততঃ উহাদের যে কোন একটিতে ভুগেন নাই, এরূপ লোক খুব কমই আছে। টাইফয়েড্ ম্যালেরিয়ার মত এগুলি সাংঘাতিক না হইলেও ইহাদের বহুখণ, খুবই বেশী এবং বহু সাংঘাতিক ব্যাধি এই সকল ব্যাধি হইতে উপন্ন হয়।

অজীর্ণরোগের কারণ ও লক্ষণ

পাকস্থলীতে ভারবোধ বা বেদনা, বুকজ্বালা, জিহ্বায় ময়লা জমা, অগ্নোদ্গার, ঢেঁকুর উঠা প্রভৃতি অজীর্ণ রোগের সাধারণ লক্ষণ। এতদ্ব্যতীত বমন ও মাথাধরাও থাকিতে পারে। কখনও কখনও দুই স্তরের মধ্যভাগে ও পিঠে বেদনা হয়। সাধারণতঃ কিছু খাইবার পরে পেটবেদনা অল্পকালের নিমিত্ত ক্ষান্ত হইয়া পুনরায় অতি মাত্রায় বৃদ্ধি পায়। যকৃতের কার্য ভালরূপে হয় না বলিয়া, মলেরূপে ফিকে হইয়া থাকে।

অজীর্ণ রোগের কারণ এত অসংখ্য যে সমুদয় এই গ্রন্থে বিবৃত করা সম্ভব নহে, তন্মধ্যে দ্রুত আহার করা একটি সাধারণ কারণ। দ্রুত আহার করিলে খাদ্য বস্তু ভালরূপে চর্ষিত হয় না, কেবল বড় বড় পিণ্ডের আকারে উদর-গহবরে প্রেরিত হইয়া থাকে। ঐ বৃহৎ পিণ্ডগুলি পরিপাক করিতে পাকস্থলী প্রচুর পরিমাণ অন্ন পাচক রসের সৃষ্টি করে, ফলে বুক জ্বালা হয়, এবং অন্ন ঢেঁকুর উঠে। অনেকস্থলে খাদ্যদ্রব্যগুলি যথোচিত ভাবে পাক করা হয় না, ও এই প্রকার অল্পপাক খাদ্য আহার করিয়া অজীর্ণ রোগ হয়। অতি মাত্রায় আহার করা আর একটি সাধারণ কারণ। স্বাভাবিক অধিক পরিমাণে আহার করিলে অজীর্ণ হইবে; গরীব লোকদিগের অতিরিক্ত মোটা আঁশ বা দানা বিশিষ্ট খাদ্য খাইবার ফলে এই রোগ জন্মে। অল্পপুষ্ট খাদ্য, যেমন—চিনি বা লবণে রক্ষিত খাদ্য, অথবা আদা, লকা, মসলা বা অপর কোন উগ্র বস্তু মিশ্রিত খাদ্য খাইলে, পাকস্থলীর অনিষ্ট হয়, ও যথা নিয়মে ইহার কার্য সাধিত হয় না।

সহারা মদ বা তজ্জাতীয় অল্প কোন মাদক দ্রব্য ব্যবহার করে, তাহারাই সকলেই অজীর্ণ রোগগ্রস্ত; তাহাদের ক্ষুধা বোধ খুব কমই হয়, ই. বিশেষতঃ (১৭৬)

সকালে তাহাদের আদৌ ক্ষুধা হয় না। তাহারা অধিকাংশ সময়েই দুপেটে বেদনা বোধ করে; এবং খাওয়ার পরে বমন করিয়া থাকে। মদের দ্বারা তামাক ব্যবহারেও পাকস্থলীর অনিষ্ট হয় এবং উহাও অজীর্ণতার একটি কারণ।

অনেকস্থলে বিশেষতঃ আফিসের কক্ষচরী, ফুল ঙ্গ ও কলেছের ছাত্র, ও ব্যবসায়ী প্রভৃতি ব্যক্তিগণের শারীরিক ব্যায়ামের অভাবে অজীর্ণতা হইয়া থাকে। মানবের স্বাভাবিক বলিয়া দিয়াছেন, “তুমি খাওয়া মুখে আহার করিবে,” অর্থাৎ শারীরিক পরিশ্রম করিয়া তোমার জীবিকা নিরূপণ করিতে হইবে। খাওয়া ও ব্যায়ামের উপরে দেহের স্বাস্থ্য নির্ভর করে। যে ব্যায়াম করে না কেবল আহারই করে তাহার পরিপূর্ণ শক্তি নিশ্চয়ই খারাপ হইয়া যাইবে।

উপরি-উক্ত কারণগুলি ব্যতীত আরও একটি বিষয়ের উল্লেখ করা কষ্টব্য; অনিয়মিত আহার, যেমন—খাবার সময় ব্যতীত আহার করা, অথবা অধিক দ্রব্যে প্রচুর ভোজন করা, এই দুই কারণেও অজীর্ণ রোগ জন্মে। কোন্ কোন্ খাদ্য-উপকারী এবং কোন্ খাদ্য অনিষ্টকর তৎসম্বন্ধে যে অধ্যায় দ্রষ্টব্য।

প্রতীক্ষান

অজীর্ণ রোগ আরোগ্য করিতে হইলে, প্রথমে উহার কারণ দূর করিতে হইবে। বিজ্ঞাপন দেখিয়া, অসংখ্য ঔষধের মধ্যে একটি বাছিয়া লইয়া ব্যবহার করিলে, হয়তো যন্ত্রণার সাময়িক উপশম হইতে পারে, কিন্তু রোগের কারণ কখনও দূর হইবে না, ইহা সুনিশ্চিত। এই জন্য ঐ সমুদয় ঔষধ একেবারে ব্যবহার না করাই ভাল। উপরিলিখিত কারণগুলির কোনটির জন্য অজীর্ণ রোগ হইয়াছে, প্রথমে তাহাই খুঁজিয়া বাহির করিতে হইবে। তামাক বা মদ্য কোন মাদক দ্রব্য ব্যবহার করিবার পু-অভ্যাস একেবারে ত্যাগ করা আবশ্যিক। দুর্বল পাকস্থলী কখনও সবল পাকস্থলীর দ্বারা কাষাকারী হইতে পারে না, এই জন্য খাদ্যের পরিমাণ কমাইয়া দিতে হইবে। সহজে যাহা পরিপাক করা যায়, সেইরূপ খাদ্যই গ্রহণ করিতে হইবে। সহজে পরিপাক হয়, এরূপ খাদ্যের একটি তালিকা নিয়ে দেওয়া গেল,—

(১) বলসান গমের রুটি। (২) ভাল সিদ্ধ চাউলের গরম গরম ভাত। (৩) আধ সিদ্ধ ডিম,—এত অল্প সময়ে সিদ্ধ করিতে হইবে যে ভিতরের দ্রব্য শক্ত হইয়া না যায়। (৪) রান্না করা বা কাঁচা পিচফল বা পেয়ারা। মিঠাই মণ্ডা একেবারে ছাড়িয়া দেওয়া কর্তব্য। ভাজা কোন খাদ্যই খাওয়া উচিত নহে।

অজীর্ণতা খুব প্রবল হইলে একবার জ্বালাপ লইবেন, এবং সম্পূর্ণ একটি দিন উপবাস করিবেন। যে পৌড়ায় অতিশয় দুর্বল হইয়া পড়ে নাই, তাহার

পক্ষে চক্ষিণ ঘণ্টা কিছুই না খাইয়া থাকা ক্ষতিকারক নহে। অজীর্ণ রোগীদের পক্ষে উপবাস অতিশয় উপকারী, কারণ তাহা হইলে পরিপাক যন্ত্রাদির বিশ্রাম করিবার অবকাশ ঘটে।

বুক জ্বালা করিলে ও অন্ন ঢেকুর উঠিলে, খেতসার জাতীয় খাদ্য অল্প পরিমাণে খাইয়া উহার পরিবর্তে তৈল জাতীয় পদার্থ ব্যবহার করিতে হইবে। বুক জ্বালা ও অন্ন ঢেকুর বিশেষ যত্নপাদ্যক হইলে ৫০শ অধ্যায়ের ১২নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধের ১০ হইতে ২০ গ্রেণ পর্যন্ত গ্রহণ করা যাইতে পারে। সকালে শয্যাভ্যাগের পর, ও রাত্রে শয়ন করিবার পূর্বে কিছু পরিমাণ অতিশয় উষ্ণজল পান করিলে পাকস্থলী সস্থ হইতে থাকিবে। এতদ্ব্যতীত দৈনিক দুই তিন বার বিগ্ন মিনিট করিয়া পাকস্থলীর উপরে সেক প্রদান করিলে বেদনার উপশম হইবে।

সকল প্রকার অজীর্ণ রোগেই ধীরে ধীরে আহাৰ্য্য দ্রব্য চর্কণ ও ভক্ষণ করায় যে কত উপকার তাহা বলিয়া শেষ করা যায় না। পরিপাক যন্ত্রাদির কাৰ্য্য উত্তমরূপে চালিত করিবার জন্ত প্রতিদিন শারীরিক ব্যায়াম আবশ্যক। নিয়মিত স্নান দ্বারা শরীরের ত্বক্ পরিষ্কৃত রাখিতে হইবে।

অজীর্ণ রোগের জন্ত যে কোষ্ঠকাঠিন্য হয়, নিম্নে তাহার চিকিৎসা সম্বন্ধে উপদেশ দেওয়া গেল। উপরে যে চিকিৎসা প্রণালী বর্ণিত হইয়াছে, উহাতে সৰ্ব্ব প্রকার অজীর্ণ রোগ দূর হয় না। কখন কখন রোগীকে তাহার কি খাদ্য সহ্য হয়, তাহা তাহার বুদ্ধি দ্বারা দেখা উচিত এবং এরূপ কোন বলকারক খাদ্য পাইলে রোগীর পক্ষে কিছুদিন উহা চালান উচিত।

কোষ্ঠকাঠিন্য

দৈনিক দুই তিন বার, অন্ততঃ একবার মল ত্যাগ করা আবশ্যক। দুই তিন দিন অন্তর একবার মল ত্যাগ করিলে কোষ্ঠকাঠিন্য হইয়াছে বুঝিতে হইবে। যাহাদের প্রতিদিন জ্বালাপ লইয়া কোষ্ঠ পরিষ্কার করিতে হয়, তাহাদের কোষ্ঠকাঠিন্য আছে বুঝিতে হইবে। জিহ্বার উপরে ময়লা পড়া, মুখে দুর্গন্ধ হওয়া, মাঝে মাঝে মাথা ধরা, বিশেষতঃ মস্তকের পশ্চাঙ্গে ও উপরের দিকে বেদনা, তলপেটে ভার বোধ প্রভৃতি কোষ্ঠকাঠিন্যের লক্ষণ।

রীতিমত চলাফিরা না করিয়া বসিয়া থাকার জন্ত এবং চা, কাফি, তামাক এবং অন্যান্য মাদক দ্রব্য ব্যবহারের ফলে, কোষ্ঠকাঠিন্য হইয়া থাকে। কখন কখন তলপেটের অস্বাভাবিক অবস্থার জন্ত এই রোগ হইতে পারে। ঘন ঘন জ্বালাপ লইলে খুব কঠিন কোষ্ঠকাঠিন্য হয়। মলত্যাগের বেগ হইলে, ইচ্ছা পূর্বক বোধ করায় কু-অভ্যাস বশতঃ অনেক সময় কোষ্ঠকাঠিন্য হয়।

দীলোকদের মধ্যে এই কু-অভ্যাস অধিক। ইহার ফলে অবশেষে বৃহদন্তের শেষভাগে দূষিত মল জমা হইয়া মল ত্যাগের বেগে বাধা জন্মাইয়া থাকে, এবং ইহার ফলে কোষ্ঠকাঠিন্য রোগ দুরূহ হইয়া পড়ে।

প্রতীকার

কতিপয় কু-অভ্যাস দূর করিতে পারিলেই সাধারণতঃ এই রোগ হইতে মুক্ত হওয়া যায়। বিজ্ঞাপন দ্বারা বহুল প্রচারিত ঔষধ অপেক্ষা নিয়মিত ও পরিমিত খাদ্য গ্রহণে ও দৈনিক ব্যায়ামে উহা সহজে আরোগ্য হইতে পারে। প্রতিদিন ভ্রমণ করিয়া, বাগানে কৃষি কাৰ্য্য করিয়া, অথবা অপর কোনওরূপে অক্ৰান্তালনা করিয়া, দৈনিক ব্যায়াম করা নিতান্ত আবশ্যিক। আর এক প্রকার ব্যায়াম এই বিষয়ে বিশেষ ফলপ্রসূ; চিং হইয়া শয়ন করিয়া উভয় পা লম্বাভাবে (সোজা উপর দিকে) উঠাইয়া দি। একথানা কখন বা ত্রুপ কিছু ভাজ করিয়া পাছার নীচে দিতে হইবে। প্রভাতে বিশ বা ত্রিশবার এইরূপ করিতে হইবে। পা দুইখানি উপরে উঠাইবার সময়ে গভীর নিশ্বাস গ্রহণ করিবেন, আবার পা নামাইয়া ত্রুপে শ্বাস গ্রহণ করুন; তারপর মুহূর্ত্তকাল বিরত হউন। পদদ্বয় খুব তাড়াতাড়ি উঠাইবেন না। হাঁটুর নিকটে পা ভাঁজিবেন না। ধীরে ধীরে নামাইবেন, সহসা মাটিতে ফেলিবেন না। এই প্রকার ব্যায়াম দ্বারা তলপেটের পেশীসমূহ সবল হয়, এবং কোষ্ঠকাঠিন্যের প্রতীকারে সাহায্য করিয়া থাকে।

শয্যাভাগ করিবার পরে এক পেয়ালা ঠাণ্ডা বা গরম জল পান অনেক স্থলে বিশেষ উপকারী। অনেক লোক প্রতিদিন উপযুক্ত পরিমাণ জল বা অপর কোন তরল পদার্থ পান করে না বলিয়া, কোষ্ঠকাঠিন্য রোগে ভুগিয়া থাকে। এই কারণে যাহারা ঐ রোগে ভুগিতেছে, তাহাদের প্রতিদিন আহারের সঙ্গে তরল খাদ্যাদি ব্যতীত অল্প সময়ের পাচ ছয় গেটাস জল পান করা কর্তব্য। জলের পরিবর্তে মাঝে মাঝে ফলের রস খাওয়া যাইতে পারে।

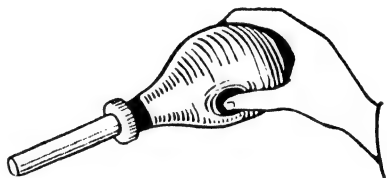
কোষ্ঠকাঠিন্য রোগগ্রস্ত ব্যক্তির মল কোন কোন সময়ে একটু সাদা দেখায়। ইহার দ্বারা যকৃতের কাৰ্য্য ভালরূপেই চলিতেছে না, তাহাই প্রমাণিত হয়। যকৃতে শক্তি সঞ্চয় করিবার নিমিত্ত উহার উপরে দিনে দুইবার পনের কি বিশ মিনিট ধরিয়া সেক প্রদান করিবেন, এবং প্রত্যহ প্রাতে সিকি গ্রেণ “ইপিকাক্” খাইবেন।

এই রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করিতে জ্বোলাপ ব্যবহার না করাই সর্বোৎকৃষ্ট। কারণ, একবার উহা ব্যবহার করিতে আরম্ভ করিলে প্রত্যাহই ব্যবহার করা প্রয়োজন হয়। এইরূপে এক বড়ই কু-অভ্যাসের সৃষ্টি হয়।

জোলপ ব্যবহারের পরিবর্তে প্রত্যহ আধ আউন্স হইতে এক আউন্স “আগার-আগার” (agar-agar) খাইবেন, ইহা কিছু গরম করিয়া খাওয়া যাইতে পারে, কিন্তু ফুটাইয়া খাইবেন না।

এনিম্বা দিয়া যে কোন সময়ে উদরাভ্যন্তর ধৌত করা যাইতে পারে, কিন্তু প্রতিদিন তদ্রূপ করা সঙ্গত নহে। প্রথম দুই তিন দিন, তিন পোয়া বা তদধিক পরিমাণ গরমজল দ্বারা, তৃতীয় দিনে খুব অল্প পরিমাণ ঠাণ্ডা জল, এবং তৎপরে কয়েক দিন আরও অল্প পরিমাণ ঠাণ্ডা জল দ্বারা যত্নবোধিত করাইয়া দিবেন। এই প্রকারে দুই এক সপ্তাহের মধ্যে কোন প্রকার জল প্রবিষ্ট না করাইয়াই স্বাভাবিক ভাবে মলত্যাগ হইতে পারে। ইহা একটা সুন্দর উপায়।

কোষ্ঠকাঠিন্য আরোগ্য করিবার আর একটি উত্তম পন্থা আছে। রবারের একটি ক্ষুদ্র পিচ্কারী লইয়া, (নিম্নে চিত্র দেখুন) পূর্ণ দুই পিচ্কারী পরিষ্কার সিদ্ধ করা শীতল জল, তলপেটের নিম্নভাগে মলদ্বারে প্রবেশ করাইয়া দিবেন। জল প্রবেশ করাইয়া দিবার পর কিছুক্ষণ অপেক্ষা করিয়া মলত্যাগ করিতে যাইবেন। ঠাণ্ডা জল তলপেটে প্রবেশ করাইয়া দিবার ফলে অনায়াসে মলত্যাগের বেগ হইয়া থাকে। বক্তিক্রিয়া (Fecula) অপেক্ষা ইহা সহজ এবং বিশেষ ফলপ্রসূ।



এই রোগের সকল প্রকার অবস্থাতেই রোগীর জানা প্রয়োজন যে প্রতিদিন নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ করিবার অভ্যাস করা বিশেষ প্রয়োজন। প্রাতঃ-ভোজনের পরই সর্বোৎকৃষ্ট সময়। প্রতিদিন ঐ সময়ে বেগ না হইলেও মলত্যাগ করিতে চেষ্টা করিলে, শেষে ঐ সময়ে মলত্যাগ করা অভ্যাস হইয়া যাইবে ও আপনা আপনি মলত্যাগ হইবে।

কোন প্রকার সারক ঔষধ ব্যবহার করিতে হইলে, “ক্যাস্কারা স্যাগ্রাদার” সারাংশের (Extract of cascara sagrada) পনের ফোটার একমাত্রা অথবা উক্ত ঔষধের ৫ গ্রেন পিলের দুইটা পিল প্রতিদিন প্রাতে গ্রহণ করা উচিত।

অর্শ (Piles)

মলদ্বারের মুখে বা কিছু ভিতরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অর্শ বা গুটীকা জন্মে, তাহা কেই অর্শ বলে। উক্ত স্থানের শিরাগুলি বৃদ্ধি হইয়া, ঐ প্রকার অর্শদের সৃষ্টি করে। অর্শের একটি কারণ কোষ্ঠকাঠিন্য। পায়খানায় কৰ্কশ কাগজ ব্যবহার

করিলে, অৰ্শ এবং গৃহদ্বারে অস্ত্রাক্রম প্রকার ঘা হইতে পারে। * এই অস্ত্র নরম কাগজ ব্যবহার করা উচিত।

প্রতীকান

কোষ্ঠকাঠিন্য আরোগ্য করাই অৰ্শ চিকিৎসার একটা বিশেষ অঙ্গ। এই উদ্দেশ্যে পূর্ববর্তী অংশে বর্ণিত উপায়গুলি প্রয়োগ করা যাইতে পারে। কঠিন ভাবে অৰ্শ রোগগ্রস্ত হইলে কোন অভিজ্ঞ চিকিৎসকের চিকিৎসাধীনে থাকণ কর্তব্য, কারণ, তদ্ব্যতীত আরোগ্য লাভ করা সম্ভব নহে।

রোগ কঠিন না হইলে নিম্নলিখিত উপায়গুলি অবলম্বনে উপকার হইতে পারে। প্রতিদিন নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ করিবার অভ্যাস করিবেন। প্রাতঃভোজনের পরই ভাল সময়। পূর্বে যেক্ষণ পিচ্কারীর কথা বলা হইয়াছে, সেইরূপ একটা পিচ্কারী সংগ্রহ করিয়া, উহা দুইবার পরিষ্কার সিদ্ধ জলে পূর্ণ করিবেন, এবং ঐ জল পেটের মধ্যে প্রবেশ করাইয়া দিবেন। তৎপরে কিছুক্ষণ অপেক্ষা করিয়া মলত্যাগ করিতে যাইবেন। মলত্যাগ করিবার পরে পুনরায় আর এক পিচ্কারী পরিষ্কার সিদ্ধ করা শাতল জল ভিতরে প্রবেশ করাইয়া তৎক্ষণাৎ বাহির করিয়া দিবেন। এইরূপে তলপেটের নিম্নাংশে যত দূষিত মল সঞ্চিত থাকে, তাহা দূরীভূত হয় এবং ঐ প্রণালীটা চিকিৎসার একটা প্রধান অঙ্গ। কোষ্ঠ পরিষ্কার হইবার পরে একখানি পরিষ্কার নেকড়া জলে ভিজাইয়া মলদ্বার মুছিয়া ফেলিবেন। ঐ স্থান শুষ্ক হইয়া গেলে পর নিম্নলিখিত ঔষধ গুলি দ্বারা একটা প্রলেপ প্রস্তুত করিয়া মাখাইয়া দিবেন। “লেড এসিটেট” দুই অংশ, “ট্যানিক এ্যাসিড” এক অংশ, “বেলেডোনা অফেণ্টমেন্ট” পনের অংশ। উক্ত প্রলেপের সামান্য অংশ লইয়া দিবসে দুই-তিনবার প্রয়োগ করা যাইতে পারে। মলদ্বারের উপরে এবং অভ্যন্তরে ঐ প্রলেপ ভালরূপে মাখাইয়া দিতে হইবে।

উদরাময় ও আমাশয়

উদরাময়

উদরাময় বা “পেটে অম্বুখ” একটা পৃথক রোগ নহে; ইহা বহু রোগের উপসর্গ। কলেরার প্রকোপকালে উদরাময় হয়ত কলেরার হুচনা হইতে পারে; তাই ৩২শ অধ্যায়ে বর্ণিত প্রণালী অনুসারে উহার চিকিৎসা করিতে হইবে। কয়েক দিন ধরিয়া ভেদ হইতে থাকিলে এবং মলের রং ঈষৎ লাল ও আম বা গ্লেয়াযুক্ত হইলে, নিম্নে প্রদত্ত আমাশয়ে চিকিৎসা পদ্ধতি অবলম্বন করিতে হইবে।

অধিকাংশ স্থলে অনুপযুক্ত খাদ্য ও পাণীয়ের নিমিত্ত সাধারণ উদরাময় হইয়া থাকে। যাহা পরিপাক করা কঠিন, অথবা যাহা ভালরূপে পাক করা হয় নাই, বা নষ্ট হইয়া গিয়াছে, এরূপ খাদ্য এবং অপক ফল, শুটকী মাছ ও কাঁকড়া প্রভৃতি অথবা ভক্ষণ উদরাময়ের কারণ হইতে পারে। মাছি দ্বারা উদরাময় বিশেষরূপে বিতৃত হইয়া থাকে। কোন খাদ্যবস্তু অধিক পরিমাণে খাইলে, অথবা খারাপ দ্রব পান করিলে, কিংবা পেটে ক্রিমি হইলে, বা তলপেটে ঠাণ্ডা লাগিলে, উদরাময় হইয়া থাকে।

প্রতীকার

পুনঃ পুনঃ ভেদ হইলে পর ইহাই বুঝিতে হইবে যে, পেটে সঞ্চিত কোন দূষিত পদার্থ দূর করিবার নিমিত্ত দেহ চেষ্টা করিতেছে; সুতরাং এ বিষয়ে সকল প্রকার সাহায্য করা উচিত, এবং এই উদ্দেশ্যে অধিক পরিমাণ গরমজল পান, প্রতিবার মলত্যাগের পর ১০৫° (ফারেনহাইট) উষ্ণজল দ্বারা অস্ত্রধৌত এবং কিছু “ক্যাষ্টল অয়েল” বা “এপ্‌সম সল্ট” ব্যবহার করা কর্তব্য। গরমজল একটু একটু করিয়া চুমুক দিয়া খাইতে হইবে। শুষ্ক জল পান করিতে ভাল না লাগিলে, এক পাইট (দেড় পোয়া আন্ডাজ) তরল অল্পমণ্ডে ছোট এক চাম্চে লবণ দিয়া পান করা যাইতে পারে। উক্ত জল অস্ত্রের মধ্যে চালিত হইয়া, অস্ত্রের দূষিত পদার্থ দূর করিয়া দেয়। বেদনা উপশম ও রোগের প্রতীকারের জন্ত তিন চারি ঘণ্টা অস্ত্র পনের মিনিট ধরিয়া তলপেটে গরম সেক দিতে হইবে।

একটা দিন উক্ত প্রণালীতে জল পান ও অস্ত্রধৌত করিয়া, পরে ভেদ বন্ধ করিতে নিম্নলিখিত উপায় অবলম্বন করিতে হইবে। জলপানের পরিমাণ কমািয়া প্রতিবার ভেদ হইবার পরে, উষ্ণশেতসার দ্বারা অস্ত্রধৌত (২৬শ (১৮২)

অধায় দ্রব্য) করিয়া দিতে হইবে। প্রতি চারি ঘণ্টা অন্তর ৭নং ব্যবস্থা পত্র (৫০শ অধ্যায়) অনুযায়ী ঔষধ দিতে হইবে।

সকল প্রকার উদরাময় রোগেই রোগী সর্বদা খীর ভাবে বিছানায় শুইয়া থাকে উচিত। কোন আহত অঙ্গ প্রত্যঙ্গের সকালনে যেরূপ সেই সেই অঙ্গের বেদনা বাড়িয়া থাকে, সেইরূপ উদরাময় হইলে চলাফিরা করায় রোগ বৃদ্ধি পাইয়া থাকে।

চব্বিশ হইতে আটচল্লিশ ঘণ্টার মধ্যে অন্নমণ্ড, ডিম্বের খেত্যাংশের জল (৫০শ অধ্যায় ২৭নং ব্যবস্থা দেখুন) বাতীত অপর কোন পথ্য দিবেন না। উদরাময় একেবারে থামিয়া না যাওয়া পর্যন্ত, কোন প্রকৃত ঘন বা অতরল খাদ্য খাইতে দিবেন না, এবং রোগ সারিয়া যাইবার পরেও কিছুকাল খুব পরিমিত ভাবে একরূপ খাদ্য খাইতে দিবেন। উদরাময় সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে না হইতে সামান্য এক টুকরা মাংস বা শাকসবজি খাইলেও পুনরায় উহা বাড়িতে পারে।

রোগীর খাদ্য দ্রব্য ও থালা বাসন খুব পরিষ্কার রাখিতে হইবে, ঐ সমস্ত ফুটন্ত জলে ধুইয়া ফেলা কর্তব্য। খাইবার পূর্বে রোগী সর্বদা ভালরূপে হাত ধুইবে। ভেদ সম্পূর্ণ বন্ধ না হওয়া পর্যন্ত ১২ হইতে ১৫ ইঞ্চি পর্যন্ত চওড়া এক টুকরা ক্লানেল দ্বারা তলপেট জড়াইয়া রাখিবেন। এইরূপ করিলে তলপেটে ঠাণ্ডা লাগিবে না।

আমাশয়

আমাশয় রোগে উদরাময়ের তায় ভেদ হইতে থাকে, কিন্তু ভেদ হইবার সঙ্গে সঙ্গে তলপেটে জ্বালা করিতে, ও কামড়াইতে থাকে। পুনঃ পুনঃ মল ত্যাগ হয়, এবং মলের পরিমাণ খুব কম হয়, এবং উক্ত মলে আম ও রক্ত থাকে। কখন কখন খুব জরের সহিত এই রোগ আরম্ভ হয়।

“এমিবা” নামক জীবাণু হইতে উৎপন্ন রক্তামাশয়ই সাধারণতঃ এশিয়া মহাদেশে দৃষ্ট হইয়া থাকে। এই আণুবীক্ষণিক (Micro-organism) খাদ্য ও পানীয়ের সহিত অস্থির মধ্যে প্রবেশ করে। “এমিবা” জাত আমাশয় আরম্ভ হইলে মলের সহিত আম ও রক্ত দেখা যায়; তলপেটে ক্ষত হয়; মলত্যাগকালে বিষ্ঠাবাহী নাড়ীর শেষ ভাগ খুব জ্বালা করিতে থাকে। প্রতিদিন হয়তো ত্রিশ বা স্তদধিক বার মলত্যাগ হয়। রোগী দুর্বল হইয়া পড়ে এবং তাহার দেহের ওজন বিশেষ ভাবে কমিয়া যায়। অনেক সময়ে এই রোগ পুরাতন বা দীর্ঘস্থায়ী হইয়া পড়ে। প্রথমতঃ ভেদ হইতে থাকে; তারপর কয়েক দিন মলত্যাগের মাত্রা একেবারে কমিয়া প্রায় কোষ্ঠকাঠিন্য হইয়া পড়ে; পুনরায় উহার পর পূর্যাপেক্ষাও ভীষণ বেগে ভেদ হইতে আরম্ভ করে।

“এমিবা” জাত আমাশয় দীর্ঘস্থায়ী হইলে, খাদ্যবস্তু মোটেই পরিপাক হয় না, এবং খাইবার ‘অল্পক্ষণ পরে উহা অবিকৃত ভাবে মলের সহিত বাহির হইয়া যায়।

উক্ত আমাশয়ে অনেক সময়ে যকৃতের ফোড়া হইয়া থাকে। যকৃতের ফোড়া হইলে, ডান পার্শ্বের পাক্সরার নিম্নভাগে সম্মুখে বেদনা করিতে থাকিবে। অনেক সময় স্ফঙ্কের অস্থির নিম্নভাগে পিঠের দিকেও বেদনা হয়।

সকল প্রকার আমাশয়ই সাংঘাতিক, স্তত্রাং সম্ভব হইলে অভিজ্ঞ চিকিৎসক ডাকিতে হইবে। কোন জাতীয় আমাশয় দ্বারা রোগী আক্রান্ত হইয়াছে, চিকিৎসকের তাহা স্থির করিয়া লইয়া, ‘তদনুযায়ী চিকিৎসা আরম্ভ করিতে হইবে। চিকিৎসকের বিভিন্ন প্রকার আমাশয়ের প্রভেদ বোধ থাকা প্রয়োজন।

রোগীর ধীরভাবে বিছানায় শুইয়া থাকা বিশেষ প্রয়োজন। মলত্যাগের বেগ হইলেই যাহাতে বিছানা ছাড়িয়া উঠিতে না হয়, ‘অল্পক্ষণ রোগীকে বেড-প্যান ব্যবহার করিতে দিবেন। আমাশয় রোগে শান্তভাবে বিছানায় শুইয়া থাকা, চিকিৎসার একটি প্রধান অঙ্গ। পেটেন্ট ঔষধ কখনও ব্যবহার করিবেন না। এই রোগের পেটেন্ট ঔষধ নাই বলিলেও হয়। সাবধান, উদরাময়ের ঔষধ ব্যবহারে যোগ, শুধু বাড়িতে থাকিবে। সকল প্রকার সূরাই ক্ষতিকর, উহা কোন আকারেই ব্যবহার করিবেন না। “এমিবা” জাত আমাশয় তরল খাদ্য ব্যতীত অপর কোন পথ্য দিবেন না। আধ আউন্স “ক্যাষ্টর অয়েল” বা কিয়ৎ পরিমাণ “এপ্‌সম্ সল্ট” বা “গ্লবার সল্ট” দ্বারা কোষ্ঠ পরিষ্কার করিবেন। “ক্যাষ্টর অয়েলের” কাজ হইলে পর, “এমেটিন্” দিবেন। এমিবা জাত আমাশয়ের ইহাই প্রকৃত ঔষধ। চিকিৎসকের সাহায্যে ইহা শরীরে ফুড়িয়া (ইন্‌জেক্‌শন্ করিয়া) দেওয়া যাইতে পারে। চিকিৎসক পাওয়া না গেলে বারোস্ ওয়েল্‌কাম্ এণ্ড কোম্পানী (Burroughs Welcome & Co.) কৃত “ক্যাষ্টিন্ কোটেড এমেটিনের” এক প্রকার বটিকা অথবা ট্যাবলেট সংগ্রহ করিয়া, আধ গ্রেণ করিয়া এক একটা বটিয়া প্রতিদিন সন্ধ্যাকালে দশ দিন ধরিয়া সেবন করাইবেন। যে কয়দিন ঔষধ সেবন করাইবেন, সেই কয়দিন রাত্রে কিছু খাইতে দিবেন না। খাইলে বমন হইতে পারে।

এমেটিন্ না পাইলে ক্রমাগত কয়েকদিন দিনে দুইবার করিয়া ১০ হইতে ২০ গ্রেণ পর্য্যন্ত “ইপিকাক” সেবন করিতে দিবেন। ইপিকাক খাইবার পূর্বে তিন ঘণ্টার মধ্যে কিছু খাইবেন না; খাইবার পরে ধীর ভাবে শয়ন করিয়া

থাকিবেন। খাইবার পর তিন ঘণ্টার মধ্যেও কিছুই খাইবেন না, বা পান করিবেন না। যাহাতে বমি না হইতে পারে সেই জগুই এইরূপ করা কর্তব্য। রোগের কঠিন অবস্থায়, তলপেটে গরম সেক দিয়া, অথবা একখানি পাথর গরম করিয়া, একখানি কাপড়ে জড়াইয়া তলপেটের উপরে স্থাপন করিলে, পেট কাম-ডান ও পেট জালা হইতে কথঞ্চিৎ শাস্তি পাওয়া যাইবে। দেড় পোয়া পরিমাণ উষ্ণ তরল খেতসারের (২৬শ অধ্যায়) সহিত ৪০ কি ৫০ ফোঁটা “লডেনাম” যোগ করিয়া অস্থধৌত করিয়া দিলেও বেদনার উপশম হইবে; প্রাতি এক পাইট উষ্ণজলে ছোট এক চাম্চে লবণ মিশ্রিত করিয়া অস্থধৌত করিবার ব্যবস্থা করিয়া দিলে তলপেটের নিম্নভাগ পরিষ্কৃত হইবে এবং পুনঃ পুনঃ মল ভ্যাগের বেগ সম্ভব করিবে।

পুরাতন আমাশয় রোগে সর্বত্রই কয়েক দিন ধরিয়া “এমেটিন” অথবা “ইপিকাক” প্রয়োগ করিতে হইবে। রোগীকে ভুইয়া থাকিতে হইবে; প্রাতি-দিন একমাত্রা অল্প পরিমাণ “ক্যাষ্টর অয়েল” দিতে হইবে; এবং রোগীকে অন্নমণ্ড এবং ডিহের খেতাংশ ব্যতীত (৫০শ অধ্যায়) অপর কিছুই পথ্য দেওয়া উচিত নহে। “এমেটিন” বা “ইপিকাকে” কোন ফল না পাইলে ঔষধ মিশ্রিত “এনিমা” অথবা অস্থধৌত প্রণালী প্রয়োগ করিতে হইবে। প্রাতি তিন পোয়া গরমজলে ছোট তিন চাম্চে “সোডা বাই কার্বনেট” মিশ্রিত করিয়া অস্থধৌত করিবেন। জল নিঃসৃত হওয়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিয়া, অল্প পাইট উষ্ণজলের সহিত ছোট দুই চাম্চে “বোরাসিক এ্যাসিড” অথবা ছোট চামচের আধ চাম্চে লবণ মিশাইয়া পুনরায় উহা ভিতরে প্রবেশ করাইয়া দিবেন। প্রত্যাহ এইরূপ করিতে হইবে।

অপর কয়েকটা সুফলদায়ক চিকিৎসা প্রণালী আছে, কিন্তু শুধু চিকিৎসক দ্বারাই-তাহা প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

যে কোন প্রকার আমাশয় হউক না কেন, উপযুক্ত পথ্যই প্রথম এবং প্রধান লক্ষ্যের বিষয় হওয়া উচিত, কারণ আমাশয় পেটের অভ্যন্তর ভাগ ক্ষীণ এবং রোগী দুর্বল হইয়া পড়ে, তখন সাধারণ খাদ্য দ্বারা উহা অধিকতর উত্তেজিত হয়, এবং আমাশয় বাড়িয়া যায়। আমাশয় রোগীজ্ঞান হইয়া নিয়মিত খাদ্য ভক্ষণ করা, এবং পীড়িত চক্ষে বালি নিক্ষেপ করা প্রায় একই কথা। খাদ্যের পরিমাণ যতদূর সম্ভব কম করিয়া দিতে হইবে; জিহ্বার উপরে সাদা আবরণ থাকিলে পাতলা ভাতের মণ্ড বা ডিমের খেতাংশ অল্প পরিমাণে খুইতে দিবেন। কাঁচা ডিম সাধারণ ভাবে বা মণ্ডের আকারে (৪৭শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) দেওয়া যাইতে পারে দিবসে তিন বার বহু পরিমাণে ভোজন করিবার পরিবর্তে

বরং প্রতি দুই ঘণ্টা অন্তর অল্প পরিমাণে খাওয়া খাওয়া উচিত। খুব গরম বা খুব ঠাণ্ডা জিনিষ খাইতে দিবেন না। অল্পখাওয়া একেবারে ত্যাগ করিতে হইবে। জিহ্বার উপরে সাদা আবরণ না পড়িলে, দুধ দেওয়া যাইতে পারে, কিন্তু সেই দুধ খেন টাটকা ও পরিষ্কার এবং খাইবার পূর্বেই ভালরূপে ফুটাইয়া লওয়া হয়। রোগ ভাল হইবার সঙ্গে সঙ্গে দুধের মাত্রাও ক্রমশঃ বাড়াইয়া দেওয়া যাইতে পারে। শক্ত খাওয়া অতি সাবধানে ব্যবহার করিতে দিবেন। শাকসব্জি এবং অধিকাংশ ফলই সহ্য হইবে না, অতএব উহা আদৌ খাইবেন না। কোন শক্ত খাওয়া খাইলে ভালরূপে চিবাইয়া খাইবেন। না চিবাইয়া সামান্য একটু খাওয়া গিলিয়া ফেলিলে, পুনরায় বোগাক্রান্ত হইবার আশঙ্কা থাকে। ২নং ব্যবস্থা পত্রে নিম্নের ঔষধ দ্বারা দিনের মধ্যে কয়েক বার মুখ পরিষ্কার করিয়া ফেলিবেন (৫০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)।

উদরাময় ও আমাশয় নিবারণ

এই দুইটা ব্যাধি অস্বাস্থ্য ব্যাধি অপেক্ষা সহজে প্রতিরোধ করা যাইতে পারে। কেননা উহাদের রোগের জীবাণু কেবল মুখের মধ্যে দিয়া দেহে প্রবেশ করিয়া থাকে; এই নিমিত্ত এই দুইটা রোগ পরিহার করিতে হইলে নিম্নলিখিত খাওয়া ও পানীয় গ্রহণ করিতে, এবং মুখের মধ্যে যা, তা, পরিষ্কার দিবার কু-অভ্যাস ত্যাগ করিতে হইবে।

নিম্নলিখিত নিয়মগুলি পালন করিলে, উদরাময় ও আমাশয়ের আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যাইতে পারে।

১। অপরিষ্কৃত জল ব্যবহারের ফলেই অধিকাংশ স্থলে উদরাময় ও আমাশয় হইয়া থাকে। যাহারা এই সমুদয় রোগ ভোগ করে, তাহাদের মলে উক্ত রোগের জীবাণু দেখিতে পাওয়া যায়। পাতকুয়া এবং জলশ্রোতের নিকটেই অনেক পায়খানা থাকে। মলাদি দূষিত পদার্থ বর্গার জলে পুইয়া কুয়া, পুকুর ও নদীর জলে যায়। কোন কোন সময়ে অসাবধানে লোকে পুকুর বা পাতকুয়ার নিকটবর্তী জমিতে অথবা জল মধ্যে মল ফেলিয়া থাকে। যাহারা নদী বা পুকুরের জল ফুটাইয়া না লইয়া পান করে, তাহাদের উদরাময় ও আমাশয় দ্বারা আক্রান্ত হইবার বিশেষ আশঙ্কা থাকে। এই নিমিত্ত মুখ দাঁত পরিষ্কার করিবার ও পান করিবার জল অবশ্যই ফুটাইয়া লইতে হইবে।

২। হস্ত ভালরূপে ধোত না করিয়া পানীয় জল বা খাওয়া কখনও স্পর্শ করিবেন না।

৩। অপরিষ্কৃত খালায় কোন খাদ্য রাখিলে, অথবা মাটির উপরে কোন খাদ্য দ্রব্য পতিত হইলে, উহাতে উদরাময় ও আমাশয়ের জীবাণু প্রবেশ করিতে পারে। এই জন্য যতবার খালা বাসন ব্যবহার করা হয়, ততবার উহা ফুটন্ত-জলে ধৌত করিতে হইবে। মাটিতে কোন খাদ্য দ্রব্য পড়িলে, তাহা ফুটন্তজলে ধোয়া বা যে অংশে ময়লা লাগিয়াছে, তাহা কাটিয়া ফেলা সম্ভব না হইলে, উহা ফেলিয়া দিতে হইবে।

৪। খাদ্য দ্রব্যে যেন কখনও মাছি বসিতে না পারে। ঘাহাদের আমাশয় ও উদরাময় আছে, তাহাদের মলাদি মাছিতে খায় ও ঐ মল মাছির পায় লাগিয়া থাকে, তাই কোন পরিষ্কৃত খাদ্য দ্রব্যের উপরে উহার বসিলে লক্ষ লক্ষ রোগ জীবাণু উহার উপর ছড়াইয়া পড়ে (৪৮শ অধ্যায়ে মাছি দূর করিবার উপায় দ্রষ্টব্য)।

৫। অধিকাংশ খাদ্য দ্রব্যই পাক করিয়া খাওয়া কষ্টব্য। খাদ্য দ্রব্য রান্না করিবার পরে ঢাকিয়া রাখিতে হইবে, যেন উহাতে মাছি বসিতে না পারে। বাজার হইতে আনীত শাকসব্জি অবশ্যই পাক করিয়া খাইতে হইবে। শসা বা ঐ জাতীয় অপর কোন সব্জি প্রথমে ফুটান জলে ডুবাইয়া লইয়া খোসা ছাড়াইবেন। বাজারের কোন প্রকার ফলই খোসা না ছাড়াইয়া খাইবেন না। ফুটন্ত জলে ফলটিকে ডুবাইয়া লইয়া পরে খোসা ছাড়াইয়া খাইলে, আর কোন দোষই থাকিবে না।

বাজারে ফালি কাটিয়া যে সকল ফল (যেমন তরমুজ প্রভৃতি) বিক্রীত হয়, সেই সমুদয় ব্যবহারের ফলে অনেক সময়ে উদরাময় হইয়া থাকে।

৬। পরিবারস্থ কোন ব্যক্তির উদরাময় বা আমাশয় হইলে, তাহার মল মূত্রাদি ফেলিয়া দিবার পূর্বে উহা ওষধ দ্বারা বিশোধিত করিয়া লইবেন। বিশোধন প্রণালী ৪৭শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য। রোগীর ব্যবহৃত খালা বাসন ডোয়ালে কখনও পরিবারস্থ অপর কাহাকেও ব্যবহার করিতে দিবেন না।

৭। মুখের মধ্যে অঙ্গুলি দিবেন না। অঙ্গুলি দ্বারা অনেক সময়ে বহু নোংরা জিনিষ স্পর্শ করা হয়, তাই উহা মুখে পুরিয়া দিলে, শরীরে রোগ জীবাণু প্রবিষ্ট হইবার বিশেষ আশঙ্কা থাকে। পরিষ্কার খাদ্য দ্রব্য এবং পানীয় ব্যতীত পয়সা প্রভৃতি অপর কোন বস্তুই মুখের মধ্যে পুরিবেন না।

উদরাময় আরম্ভ হইলেই একেবারে তৎক্ষণাৎ চলাফিরা ত্যাগ ও আহারে সংযম অবলম্বন করিবেন, এবং শুধু তরল খাদ্য ভক্ষণ করিবেন। রোগের প্রারম্ভে সতর্ক হইলে, রোগ কখনও প্রবল আকার ধারণ করিতে পারে না।

টাইফয়েড্ বা সান্নিপাতিক জ্বর

(Typhoid Fever)

টাইফয়েড্ রোগোৎপাদক এক প্রকার বিশিষ্ট জীবাণু আছে। এই জ্বর সাধারণতঃ তিন সপ্তাহ বা তদধিক কাল স্থায়ী হয়, কিন্তু কোন কোন রোগীর সাত হইতে দশ দিন মাত্র জ্বর থাকে। সাধারণতঃ অসুস্থতা ও মাথাধরা—এই রোগের প্রধান লক্ষণ। ইহাতে সমস্ত দেহ অধুবা তলপেটে বেদনা হয়। অনেক সময় শীত কম্প হইয়া জ্বর আরম্ভ হয়।

এই রোগের প্রারম্ভে সকাল বেলা ১০১° এবং সন্ধ্যাবেলা ১০৩° হইতে ১০৪° ডিগ্রি (ফারেনহাইট) জ্বর উঠিয়া থাকে। নাড়ীর স্পন্দন প্রতি মিনিটে ৮০ হইতে ৯০ বার হয়। অনেক সময়ে প্রথম দুই এক দিনের পরেই জ্বর কমিয়া যায়, এবং রোগী অসুস্থ বোধ করিলেও, আট দশ দিন একটু চলা ফিরা করিতে পারে, কেবল শুইয়া থাকিতে হয় না।

একক দিবস পরে সাধারণতঃ জ্বর ১০৩° ডিগ্রি হইতে আরম্ভ হয়। রোগীর মাথাধরে, জিহ্বার উপরে সাদা আবরণ পড়ে। রোগীর খাইবার ইচ্ছা থাকে না, খাইলে পর বমি হয়। তলপেট সাধারণতঃ ফাঁপে, ও উহাতে বেদনা থাকে। কখনও কোষ্ঠকাঠিন্য কখনও বা তরল দান্ত হইয়া থাকে। রোগী প্রায় সব সময়ই তন্দ্রাবিষ্ট থাকে।

টাইফয়েড্ জ্বর সাধারণতঃ পাঁড়ার দ্বিতীয় সপ্তাহে বৃদ্ধি পায়। তলপেটে অধুবা বুকের উপরে পিছুর কামড়ের মত লাল লাল দাগ দেখা যায়। জিহ্বায় এবং গুষ্ঠে সাধারণতঃ কাল মামড়ি পড়ে। আট দশ জন রোগীর মধ্যে অন্ততঃ একজনের অঙ্গ হইতে রক্তস্রাব হয়, কখন কখনও উহার মাত্রা এত অল্প হয় যে তাহাতে কেবল মল একটু লাল হয়, আবার কখন কখন এত অধিক হয় যে উহাতে রোগীর মৃত্যু পর্য্যন্ত হইয়া থাকে। রোগী কখন কখন প্রলাপ বকে। অধিকাংশ স্থলে রোগীর কোষ্ঠকাঠিন্য দেখা যায়।

তৃতীয় সপ্তাহে জ্বরের মাত্রা ক্রমশঃ কমিয়া আসে, এবং রোগের আক্রমণ কাল হইতে একুশ দিন পরে জ্বরের বিরাম হয়। তৃতীয় সপ্তাহে অভ্যন্তরস্থ নাড়ীর অংশ ছিন্ন হইবার নিমিত্ত ছিদ্র হওয়া অথবা রক্তস্রাব হওয়ার আশঙ্কা করা যাইতে পারে।

ক্রমাগত কয়েকদিন ব্যাপী জ্বর চলিতে থাকিলে, অমনি চিকিৎসক ডাকিতে হইবে, কারণ তিনি রোগীর রক্ত পরীক্ষা করিয়া নিশ্চয়রূপে জানিতে পারিবেন যে উক্ত জ্বর প্রকৃত টাইফয়েড্ কিনা, কারণ, টাইফয়েড্ হইলে রোগীকে সাবধানে শুশ্রূষা করিতে এবং তাহার মলমূত্র বিশেষ ভাবে বিশোধিত করিতে হইবে। এই কারণে যত শীঘ্র সম্ভব রক্ত পরীক্ষা করিয়া দেখা উচিত।

প্রতীকান

টাইফয়েড্ জ্বরের চিকিৎসায় ঔষধ দ্বারা খুব কম কাজ হয়। ঔষধ অপেক্ষা ভালরূপ শুশ্রূষা ও উপযুক্ত খাদ্য অধিক উপকারী। রোগীকে প্রথম হইতেই মুক্ত বায়ু বিচরণ করে এইরূপ একটি ঘরে গেম্মাইয়া রাখিতে হইবে; তাহাকে বিছানা হইতে উঠিতে দিবেন না।

রোগীর অধিকাংশ পথ্য তরল হওয়া প্রয়োজন। উত্তম টাটকা দুগ্ধ পাইলে তদ্বারা পথ্য দেওয়া যাইতে পারে। রোগীকে দিব্যর দুগ্ধ ভালরূপে ফুটাইয়া লইতে হইবে। মাংসের কণিকা পর্যন্ত ভালরূপে ছাঁকিয়া লইয়া সেই সূপ, অল্প সিল্ক নরম নরম ডিম্ব, অথবা ডিম্বের ক্রাথ ভাতের মণ্ড, সেকিয়া লাল করা ময়দার মণ্ড, প্রভৃতি পথ্য রোগীকে দেওয়া যাইতে পারে। দুগ্ধের সহিত টোট্ট কুটী ভাল করিয়া চিবাইয়া খাইতে হইবে (৪৭শ অধ্যায়ে ঐ সকল পথ্য প্রস্তুত করিবার প্রণালী লিখিত হইয়াছে)। আঙ্গুর ফলের রস রোগীর পক্ষে বিশেষ উপকারী। রোগীকে কখনও এক কালে অধিক পরিমাণ খাদ্য দিবেন না। রোগীর তত্বাবধানের জন্য সর্বদা কোন লোক থাকিতে না পারিলে, তাহার শয্যা পার্শ্বে এক কুঁজো পরিষ্কার ও উত্তমরূপে ফুটান জল রাখিবেন, যেন সেইচ্ছামত বারংবার উহা পান করিতে পারে। টাইফয়েড্ জ্বরাক্রান্ত রোগীর প্রচুর জল পান করা কর্তব্য—দৈনিক অন্ততঃ আড়াই কিংবা তিন সের।

মুখের মধ্যভাগ ভালরূপ ধৌত করিতে এবং দাঁত ও জিহ্বা ভালরূপ মাজিতে হইবে (৫০শ অধ্যায়ে ২নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য)।

তলপেটে বেদনা থাকিলে প্রতিবারে পনের বা বিশ মিনিট করিয়া গরম জলের সেক দিলে বেদনার উপশম হইবে।

উদরাময় থাকিলে উষ্ণবেতসার দ্বারা অন্তর্ধৌত করিয়া দিবেন (২৬শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। কোষ্ঠকাঠিন্য হইলে উষ্ণজলের অন্তর্ধৌত একদিন অন্তর একদিন ব্যবস্থা করা কর্তব্য (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)।

জরের বেগ কমাইবার জন্ত রোগীকে ঠাণ্ডা জলের কাপড় দিয়া গা মুছাইয়া দিবে। পনের বিশ মিনিট অথবা তদধিক কাল ধরিয়া, চামড়ার উপরিভাগ ঠাণ্ডা জলে ভিজান কাপড় দ্বারা মুছিয়া লইবে। তোয়ালে দ্বারা গাত্র না মুছিয়া পাখার বাতাস দ্বারা গাত্র শুষ্ক করিতে হইবে। এই প্রক্রিয়া অতিশয় উপকারী, কারণ ইহাতে জ্বর কমাইয়া দেয়, এবং রোগী বেশ আরাম বোধ করে। এইরূপে স্পঞ্জ করিলে ঠাণ্ডা লাগিবার আশঙ্কা করা বৃথা। জ্বর খুব বেশী থাকিলে দিনের মধ্যে কয়েকবার ঐরূপ স্পঞ্জ করা চলিতে পারে (২০শ অধ্যায়ের টীকা দ্রষ্টব্য)।

রোগীর মাথার যত্ন। কমাইবার জন্ত, অতিশয় শীতল জলে এক থণ্ড কাপড় ভিজাইয়া মাথায় জলপটী দিবে। কয়েক মিনিট অন্তর অন্তর কাপড় খানিকে পুনরায় জলে ভিজাইয়া লইতে হইবে।

মলের সহিত রক্ত দেখা গেলে, রোগীকে দশ কি বার ঘণ্টার মধ্যে, কোন প্রকার পথ্য দিবে না। বরফ পাওয়া গেলে কয়েক টুকরা বরফ একখানি নেকড়ায় জড়াইয়া লইয়া উহা তলপেটের উপর রাখিয়া দিবে। এইরূপে ঠাণ্ডা প্রয়োগ করিবার ফলে পেট হইতে রক্ত পড়া বন্ধ হইবে।

জ্বর কমিয়া যাইবার পরে, রোগীর ক্ষুধা আরম্ভ হইতে থাকিলে কখনও তাহাকে সাধারণ মোটা আঁপ বা দানা বিশিষ্ট খাদ্য বা শাকসব্জি পাইতে দিবে না।

টাইফয়েড্ রোগ যাহাতে বিস্তৃত হইতে না পারে, তজ্জন্ত বিশেষ সতর্ক হওয়া আবশ্যক। টাইফয়েড্ রোগীর মলমূত্র ও খুঁতে উক্ত রোগের জীবাণু থাকে, এই জন্ত ঐ সমুদয় বিশোধিত করা আবশ্যক। প্রায় তিন পোয়া আন্দাজ মলমূত্রে ১৫ গ্রেণ “বাই-ক্লোরাইড্ অব্ মার্কারী” (Bi-chloride of mercury) মিশ্রিত করিয়া এক ঘণ্টা পরে উক্ত মলমূত্র ফেলিয়া দিবে (৪৭শ অধ্যায়ে মল-মূত্র বিশোধিত করিবার প্রণালী দ্রষ্টব্য)। কাগজের টুকরার উপরে খুঁ ফেলিয়া পরে উহা পুড়াইয়া দিতে হইবে।

রোগীর নিমিত্ত পৃথক্ থালা, বাটী, চামচে প্রভৃতি রাখিতে হইবে। পরিবারস্থ অপর কাহারও থালাবাসনের সহিত যেন উহা কখনও মিশিয়া না যায়। ঐ সমুদয় দ্রব্য রোগীর কক্ষেই রাখিয়া দিবে, এবং প্রতিবার ব্যবহার করিবার পরেই জলে ফুটাইয়া লইবে। রোগীর ‘ভুক্তাবশিষ্ট খাদ্য কখনও কাহাকেও ভক্ষণ করিতে দিবে না। রোগীর শুশ্রূষাকারীদের রান্না ঘরে প্রবেশ করা উচিত নহে।

রোগীর ব্যবহৃত তোয়ালে এবং ক্রমাল প্রভৃতি জলে সিন্ধু করিয়া লইবেন।

শুশ্রূষাকারী সর্বদাই আত্মরক্ষার জন্ত যত্নপর থাকিবেন। প্রায় তিন পোয়া আন্ডাজ জলের সহিত ১৫ গ্রেণ “বাই-ক্লোরাইড্ অব্ মার্কারী” মিশ্রিত করিয়া রোগীর কুঠরীতে রাখিয়া দিবেন, এবং রোগীকে প্রতিবার খাওয়াইবার এবং ধোত করিবার পর, উহার দ্বারা শুশ্রূষাকারী তাহার নিজের হস্তদ্বয় ভাল-রূপে ধুইয়া ফেলিবেন।

রোগী সারিয়া উঠিলে তাহার শয্যার নিম্নের মাদুর পুড়াইয়া ফেলিবেন; এবং বিছানার চাদর, বালিশের ওয়াড় প্রভৃতি, ভালরূপে জলে সিন্ধু করিয়া লইবেন। রোগীর গৃহটি পাকা হইলে, উহার দেওয়ালগুলি পুনরায় চূণকাম করিতে হইবে, এবং এক পাইট জলে ১৫ গ্রেণ এই হিসাবে জলে “বাই-ক্লোরাইড্ অব্ মার্কারী” মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা ভাল করিয়া মাজিয়া ঘষিয়া উহার মেঝে পরিষ্কার করিতে হইবে (কুঠরী পরিষ্কার করিবার প্রণালী সন্ধক্ষে ৪৭শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)।

রুগ্মবস্ত্রায় ও রোগ সারিবার পরেও দুই সপ্তাহ প্রতিদিন প্রস্রাবে রোগ জীবাণু নষ্ট করিবার জন্ত ১০ গ্রেণ “ইউরোট্রোপিন্” (Urotropin) দেওয়া কর্তব্য।

টাইফয়েড্ প্রতিরোধ

যাহা মুখে ঢুকে তৎসম্বন্ধে সতর্কতা অবলম্বন করিলে সকলেই টাইফয়েড জ্বরের হাত হইতে নিষ্কৃতি লাভ করিতে পারেন। এই রোগের জীবাণু কেবল মুখের মধ্য দিয়াই দেহাভ্যন্তরে প্রবেশ করে। সাধারণতঃ খাচ্ছে ও পানীয়ে ইহা বর্তমান থাকে। সচরাচর মলমূত্র এরূপ স্থানে নিক্ষিপ্ত হয় যে, সে স্থান হইতে উহা অবশেষে পাতকুয়া, পুকুর বা অন্তান্ত জলাশয়ে যায়। এই জন্ত পান করিবার এবং মুখ, দাঁত ও ঘে সকল খাদ্য রন্ধন না করিয়া খাওয়া হয়, তাহা ধোত করিবার নিমিত্ত সিন্ধু জল ব্যবহার করা কর্তব্য।

অনেক সময়ে দ্রুতের সহিত টাইফয়েড্ রোগের বীজ মানব দেহে প্রবেশ করিয়া থাকে, সেই জন্ত টাটকা দুগ্ধ সিন্ধু ও বিশোধিত করিয়া পান করিবেন। ঝিহুক, চিংড়ি, গুগলি প্রভৃতি খাইবার ফলে টাইফয়েড্ জ্বর হইয়া থাকে। ঐ সকল খাদ্য মানবের হজম করিবার উপযুক্ত নহে। তথাপি উহা খাইবার প্রবৃত্তি হইলে, ভালরূপে সিন্ধু করিয়া খাইবেন।

কখন কখন শাকসব্জির ক্ষেত্র উর্বর করিবার জন্ত, মাহুষের মল নিক্ষেপ করা হয়। তরিতরকারীর শাকপাতায় ও শিকড়াদিতে ঐ মল হইতে জীবাণু লাগিয়া থাকিতে পারে; এই জন্ত জলে সিন্ধু না করিয়া কোন সব্জি খাওয়া

উচিত নহে। যাহা-বিধি সংগ্রহ করে, তাহাদেব হাত নোংরা থাকে, আবার সংগ্রহ করিবার পরেও উহা অপরিষ্কার স্থানে রাখিয়া দেয়। এই জন্য উহা খাইবার পূর্বে কিছুক্ষণ গরম জলে তুলিয়া ধোয়া ছাড়াইয়া লইতে হইবে।

মাছি দ্বারা টাইফয়েড রোগের জীবাণু চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে। উক্ত রোগ বিস্তারে মাছির প্রভাব এত বেশী যে, সাধারণতঃ উহাকে “টাইফয়েড মাছি” বলা হয়। কবটি ও জানালায় তাবের আল ব্যবহার করিয়া রান্না ঘরে মাছি প্রবেশের পথ একেবারে রুদ্ধ করিয়া দিতে হইবে। রান্না করা দ্রব্যাদি একপাশে কোন জাল-দেওয়া আলমারীর মধ্যে রাখিয়া দিবেন, যেন কোন মাছি উহার উপরে বসিতে না পারে (৩৮ পৃষ্ঠায় চিত্র দেখুন)। খাদ্যদ্রব্য সাজাইয়া



টাইফয়েড রোগের জীবাণু বিস্তারিত হইবার একটা উপায়

পরিবেশন করিবার পরেও প্রয়োজন হইলে যাহাতে মাছি বসিতে না পারে একপাশে উহা জাল দিয়া ঢাকিয়া রাখিতে হইবে।

টাইফয়েড রোগীর ব্যবহৃত থালা, বাসন, কুমাল, তোয়ালে, প্রভৃতি কয়েক মিনিট ধরিয়া ভালরূপে না ছুটাইয়া কখনও অপর কাহাকেও ব্যবহার করিতে দিবেন না। উক্ত রোগাক্রান্ত ব্যক্তির গৃহের কোন খাদ্য বস্তু গ্রহণ করিবেন না। পুকুরের জলে টাইফয়েড, কলেরা, উদরাময়, আমাশয় প্রভৃতি রোগের জীবাণু থাকে। কাজেই পুকুরের জলে কাহারও স্নান করা উচিত নহে, কারণ ঐ জল মুখে গিয়া সাংঘাতিক রোগ হইতে পারে।

কয়েক বৎসর হইল টাইফয়েড্ রোগ নিবারণ করিবার এক নূতন পন্থা আবিষ্কৃত হইয়াছে। ঢীকা দ্বারা যেরূপ বসন্ত রোগ নিবারণ করা যায়, সেইরূপ ত্বক্ভেদী একটি ক্ষুদ্র পিচকারীর সাহায্যে, দেহাভ্যন্তরে টাইফয়েডের ঢীকা প্রবিষ্ট করা ইয়া দিয়া দুই তিন বৎসর কাল উক্ত রোগের আক্রমণ হইতে নিরাপদ থাকা যাইতে পারে। যাহাদের চারি দিকে টাইফয়েড রোগ ছড়াইয়া পড়িয়াছে এবং যাহারা সর্বদা ভ্রমণে রত, সুতরাং খাদ্য ও পানীয় সহজে সতর্কতা অবলম্বন করা যাহাদের সম্ভব নহে, তাহাদের উপরি-উক্ত প্রণালী মতে টাইফয়েড প্রতিরোধ করা নিতান্ত কর্তব্য।

দেহের রোগ প্রতিরোধ করিবার স্বাভাবিক শক্তি টাইফয়েড প্রতিরোধের একটি বিশেষ উপায়। মদ, তামাক, পান, আফিং প্রভৃতি মাদকদ্রব্য ব্যবহার এবং যে কোন প্রকার অমিতাচারে শরীর ক্রমশঃ দুর্বল হইয়া পড়ে, এবং টাইফয়েড্ রোগের বাজ সহজে দেহে প্রবেশ করিবার সুযোগ পায়। যে ব্যক্তির অন্নবহা-নালী বেশ সতেজ, আহাৰ অপেক্ষা যে ব্যক্তি অগ্নিমান্দ্য ও উদরাময় ভোগ করিয়া অন্নবহানালীকে দুর্বল করিয়া ফেলিয়াছে তাহাদের পক্ষে টাইফয়েড রোগের আঁবাণ দ্বারা আক্রান্ত হওয়া সহজ।

কলেরা বা বিস্মৃচিকা

প্রতিবর্তে এমন দেশ খুব কমই আছে, যে দেশে কোন না কোন সময়ে বিস্মৃচিকা-ব্যাধি মহামারী আকারে বিস্তৃত হয় নাই। এই রোগাক্রান্ত ব্যক্তিগণের মধ্যে সাধারণতঃ অর্ধেকের মৃত্যু হইয়া থাকে। এশিয়া মহাদেশের অধিকাংশ বড় বড় সহক্রে সকল সময়েই এই রোগ বিস্তৃতমান; তাই বাহাতে ইহা আরও ভাল করিয়া প্রতিরোধ করা যাইতে পারে, সেই জন্ত সকলের কিরূপে এই রোগ বিস্তৃতি লাভ করে তাহা জানিয়া রাখা উচিত। সাধারণতঃ কলেরা হইলেই যে মারাত্মক হইবে, এইরূপ নহে, তাই উহার সর্বোত্তম প্রতিকারের পন্থা সকলেরই জানা উচিত।

কলেরা জীবাণু দ্বারা কলেরা রোগ উৎপন্ন হয়। খাদ্য ও পানীয়ের সহিত এই জীবাণু মুখ-বিবরের মধ্য দিয়া শরীরে প্রবেশ করিয়া থাকে; অথবা মুখের মধ্যে অঙ্গুলি বা অপর কোন জিনিষ পুরিয়া দিলে, তৎসঙ্গে রোগ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিবার সুযোগ পায়। রোগজীবাণু শরীরে প্রবেষ্ট হইবার পর, দুই এক দিনের মধ্যেই, বেশী হইলে চারি পাঁচদিনের মধ্যে রোগের সমুদয় লক্ষণ প্রকাশ পায়। অতিমাত্রায় কলেরা জীবাণু পরিপূর্ণ কোন খাদ্য বা পানীয় গ্রহণ করিলে, অল্প কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই রোগ হইতে পারে।

কলেরা রোগের লক্ষণ

প্রকৃত কলেরার লক্ষণ নিম্নে প্রদত্ত হইল:—

কলেরা জীবাণু পরিপূর্ণ কোন খাদ্য খাইবার পর ১২ হইতে ১৮ ঘণ্টার মধ্যে তলপেটে বেদনা আরম্ভ হয়। অল্পক্ষণ পরে দাঙ্গ হইতে থাকে; পরে ক্রমশঃ উদ্বার মাত্রা বাড়িতে থাকে, এবং অবশেষে অতিমাত্রায় চাউল খোয়া জলের দ্বারা মল ক্রমাগত নিঃসৃত হয়।

কখন, কখন শীতকম্প, পিপাসা, জিহ্বার উপরে কঠিন আবরণ, তললেটে জ্বলন্ত বেদনা, এবং দিনের মধ্যে তিন চারি বার অতিমাত্রায় তরল দাঙ্গ প্রকৃতি উপসর্গ লইয়া কলেরার সূচনা হয়। রোগী অতিশয় দুর্বলতা বোধ করে। পর-দিশম্বল হস্তাঙ্গের মাত্রা অতিশয় বাড়িতে থাকে, এবং মল সাদা চাউল খোয়া জলের দ্বারা দেখায়। খুব জোরে মলত্যাগ ও বমি হইতে থাকে। বমির সঙ্গে
(১২৪)

প্রথমতঃ ভুক্ত খাদ্য উঠিতে থাকে। অবশেষে বমির আকৃতি কড়কটা মলের স্তায় হয়। পিপাসা ক্রমশঃ প্রবল হইতে থাকে, এবং হাত, পা, পিঠ এবং অন্ত্রাঙ্গ অঙ্গে দারুণ বেদনা হয়।

রোগের প্রথরতা বাড়িবার সঙ্গে সঙ্গে, রোগীর বাহ্যিক আকৃতি ভীতিপ্রদ হইতে থাকে। চক্ষু কোঠার গত হয়, এবং উহার চারিদিকে কাল দাগ পড়ে; নাসিকা কুঞ্চিত ও স্তম্ভীয় হয়, এবং গাল দুই খানি একেবারে বসিয়া যায়। ওষ্ঠদ্বয় নীলাভ এবং শরীর শীতল ও ঘর্ম্মশূন্য হইয়া চট্‌চটে হইয়া থাকে। হাত ও অঙ্গুলিগুলির চামড়া অনেকক্ষণ গরম সাবান জলে ডুবাইয়া রাখিলে যেরূপ হয়, সেইরূপ দেখায়, স্বরক্ষণ হয়, নিশ্বাস শীতল হয়, এবং প্রস্রাব একেবারে কমিয়া যায়।

কলেরায় আক্রমণ সকল সময়েই যে উপর-উক্ত লক্ষণ অল্পমাত্রায় হইবে এই-রূপ নহে। কখন কখন রোগীর কিছুদিন সাধারণ পেটের পাড়া হইয়া উহা ক্রমশঃ কলেরায় পরিণত হয়।

কোন কোন সময়ে কলেরার রোগী একেবারে শয্যাশায়ী হয় না। কেবল উদরাময়, শারীরিক দুর্বলতা এবং মুত্রাক্ততা হইয়া থাকে। এই প্রকার রূগ্নব্যক্তি অবাধে সর্বত্র বিচরণ করিতে পারে বলিয়া চারিদিকে কলেরা রোগের বীজ বিস্তার করিতে থাকে।

এই রোগ যখন মহামারীর আকার ধারণ করে, তখন কখন কখন হাত পায়ে ভীষণ রকমে ঝিল ধরিয়া, উদরাময় না হইয়াই অনেক অল্প কয়েক ঘণ্টার মধ্যে মৃত্যুমুখে পতিত হয়।

রোগের কঠিন লক্ষণগুলি কমিয়া গিয়া কলেরা রোগগ্রস্ত ব্যক্তির অনেক সময়ে মূত্রকৃচ্ছ্রতা উপস্থিত হয়; এবং তখনও জীবন নাশের বড় ভয় থাকে।

রোগ নির্ণয়

কলেরা যখন মহামারীর আকার ধারণ করে, তখন যে কোন প্রকার পেটের পাড়া কলেরার সূচনা হইতে পারে। কাজেই উহার চিকিৎসা কলেরার স্তায় করিতে হইবে। প্রভূত পরিমাণ চাউল খোয়া জলের স্তায় মল নিঃসরণ, হিমাদ্র, পাত্তচর্ম্ম চট্‌চটে ও শীতল হওয়া, চোখ মুখ বসিয়া যাওয়া, হস্ত ও পদের অঙ্গুলি কোচ্‌কান, হাতপায়ে ঝিল ধরা, অল্প প্রস্রাব হওয়া প্রভৃতি কলেরার সুপ্রকট লক্ষণ।

শিশুদিগের কলেরা

অনেক সময়ে শিশুদিগের কলেরা হইলে চিকিৎসায় ঔদাসীন্ধ্য দেখান হয়, কারণ, বয়স্ক ব্যক্তিদিগের কলেরায় যে প্রকার লক্ষণ দেখা যায়, শিশুদিগের সেই-রূপ দেখা যায় না।

অনেক ক্ষেত্রে শিশুদিগের কলেরায় সাধারণ উদরাময় ও আমাশয়ের লক্ষণ দৃষ্ট হয় (২৬শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। বহু শিশুর কলেরা হইলে, সামান্য উদরাময়ের সঙ্গে তড়কা হয়, পাড়া-প্রতিবেশীর মধ্যে কলেরা থাকিলে, শিশুদিগের বমি ও পেটে অস্থির, পাকস্থলীতে খিলখরা, 'অথবা তড়কা দেখা গেলে, তাহাদিগকে কলেরার রোগী বলিয়া চিকিৎসা করিতে আরম্ভ করিবেন।

চিকিৎসা

কলেরার চিকিৎসা যত সত্বর আরম্ভ করা যায়, ততই ভাল। কলেরা হইয়াছে টের পাইলেই নিকটস্থ স্বাস্থ্য বিভাগের সহকারী কর্মচারীকে ঐ বিষয় জানান উচিত, এবং সম্ভব হইলে চিকিৎসার জগৎ স্ব-চিকিৎসক ডাক্তার উচিত।

মলত্যাগ বা খেঁচনি আরম্ভ হইলেই, রোগীকে বিছানায় শয়ন করাইয়া দিবেন। মলমূত্র ত্যাগের নিমিত্ত মলপাত্র এবং মূত্রভাণ্ড রাখিবেন, রোগীর ঘেন শয্যা ত্যাগ করিতে না হয়। রোগীকে প্রচুর পরিমাণে ফুটান পরিষ্কার শীতল জল পান করিতে দিবেন; উষ্ণ জলে লেবুর রস মিশাইয়া দেওয়া ভাল। অন্নমণ্ড এবং ডিম্বের জল (৩৭শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) ব্যতীত অপর কোন পথ্য দিবেন না। বমন হইতে থাকিলে কিছুক্ষণ খাওয়া বন্ধ করিয়া, ইচ্ছামত জল পান করিতে দিবেন। তলপেটে সেক প্রদান করিলে (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) বিশেষ ফল পাওয়া যাইবে।

অধুনা কলেরা চিকিৎসার একটা ফলদায়ক প্রণালী আবিষ্কৃত হইয়াছে। কলেরা রোগীর দেহের শিরার মধ্যে লবণ জল প্রবেশ করাইয়া দিলে সুফল লাভ করিবার যথেষ্ট সম্ভাবনা আছে। এক পাইট পরিষ্কার জলে ১২০ গ্রেণ খাটি লবণ মিশ্রিত করিবেন, পরে ঐ জল ফুটাইয়া ঠাণ্ডা করিয়া হাত বা পায়ের কোন শিরায় পিচকারী দ্বারা প্রবিষ্ট করাইয়া দিবেন। কলেরা চিকিৎসায় ইহা একটা উৎকৃষ্ট পন্থা। এই প্রকারে ইহা সাধারণতঃ তিন চারিবার প্রয়োগ করিতে হয়। চিকিৎসক বা শিক্ষিত সেবক সেবিকা ব্যতীত অপর কেহ কখনও রোগীর দেহে ঔষধ প্রবেশ করাইতে চেষ্টা করিবেন না।

চিকিৎসক বা অভিজ্ঞ নাসনা পাইলে, নিম্নলিখিত উপায়সমূহ অবলম্বন করা যাইতে পারে। রোগীকে উষ্ণ রাখিবেন; গরমজলপূর্ণ বোতল কাপড়ে মুড়িয়া রোগীর দেহের পার্শ্বে রাখা যাইতে পারে। দেড় সের আন্ডাজ গরম জলে (১০৫ ডিগ্রি) লবণ মিশ্রিত করিয়া প্রতি তিন ঘণ্টা অন্তর অন্তর্দেহীত করিবার ব্যবস্থা করিবেন। উক্ত জলে জ্বোট আট চামুচে লবণ মিশ্রিত করিবেন। উক্ত জলে "ট্যানিক এসিড" (Tannic Acid) মিশ্রিত করিয়া দিবসে তিনবার অন্তর্দেহীত করিয়া দিবেন। এক পাইট জলে ৭৫ গ্রেণ

“ট্যানিক এ্যাসিড” মিশাইয়া, উহা প্রস্তুত করিতে হইবে। এই প্রক্রিয়া দ্বারা উদরাময় কমিয়া যাইবে।

লবণ মিশ্রিত জলের অস্থধৌত বাস্তীত আর একটি উত্তম পন্থা কিছুদিন হইল আবিষ্কৃত হইয়াছে। “পোটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট” (Potassium Permanganate) ৫ কি ৬ গ্রেণ পরিমাণ এক পাইন্ট জলে মিশ্রিত করিয়া, রোগীকে সাধারণ জলের পরিবর্তে পান করিতে দিবেন। এক এক বারে উক্ত ঔষধ মিশ্রিত জলের দুই তিন আউন্স পরিমাণ পান করিতে দিবেন। • এতদ্ব্যতীত প্রতি আধঘণ্টা অন্তর পোটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেটের এক একটি পিল রোগীকে ঔষধস্বরূপে দিতে হইবে। সামান্য কেশলিন (Kashin) বা ভ্যাসিলিনের সহিত উক্ত পোটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট মিশ্রিত করিলে, উহা দ্বারা সহজে বড়ি প্রস্তুত করা যায়। বড়ি প্রস্তুত করিয়া উহার উপরে কেরাটিনের (Keratin) প্রলেপ আবারণ দিতে হইবে। প্রথম দিনে প্রতি আধ ঘণ্টা অন্তর এবং পরে প্রতি চারি ঘণ্টা অন্তর এক একটি বড়ি সেবন করাইবেন।

উদরাময় কিছু কমিয়া গেলে রোগীকে অল্প পরিমাণে ভাতের মণ্ড পথ্য দিবেন। রোগের কতিপয় লক্ষণ দূরীভূত হইলে এবং রোগী ক্রমশঃ ভাল বোধ করিলেও আরও কিছু কাল লবণ মিশ্রিত জলের অস্থধৌত চালাইতে হইবে। উদরাময় থামিয়া গেলে ট্যানিক এ্যাসিডের অস্থধৌত দিবেন না। রোগীকে সর্দাদ লেবুর রস মিশ্রিত জল প্রচুর পরিমাণে পান করাইবেন।

রোগীর প্রস্রাব না হওয়া পর্য্যন্ত সে নিরাপদ নহে। এই জন্ত মূত্রাশয়ের কাষা আরম্ভ না হওয়া পর্য্যন্ত লবণ মিশ্রিত উষ্ণ জলের অস্থধৌত বন্ধ করিবেন না। পিঠের নিম্নাংশে সেক প্রদান করিবেন, ও গা টিপিয়া দিবেন।

বাজারের বিজ্ঞাপনে প্রচারিত পেটের অন্ত্র বা আমাশয়ের কোন পেটেন্ট ঔষধ ব্যবহার করিবেন না। কোন প্রকার মাদক পানীয় দ্রব্য ব্যবহার করিবেন না। অতিশয় অগ্ন্যায়।

কলেরা রোগীর শুশ্রূষাকারীর প্রতি উপদেশ

কলেরা রোগীর নিমিত্ত পৃথক কোন হাসপাতালের ব্যবস্থা থাকিলে, প্রথমে রোগীকে তথায় প্রেরণ করা কর্তব্য। ইহার অভাবে তাহাকে একটি নিরিবিলি কক্ষে রাখিয়া দিবেন। সেই কক্ষে একটি টেবিল, একখানি চেয়ার ও একখানা খাঁট ব্যতীত যেন অপর কোন আসবাব না থাকে। কক্ষের জানালাগুলি উন্মুক্ত রাখিবেন, এবং সম্ভব হইলে মাছি না আসিতে পারে এই জন্ত দরজা জানালাগুলি মশারির কাপড় বা তারের জাল দ্বারা ঢাকিয়া রাখিবেন।

কলেয়া রোগীর মলমূত্র অতি সাবধানে বিশোধিত না করিলে, কেবল একটা মাত্র রোগী দ্বারা সমগ্র গ্রামে বা সহরে কলেয়া ছড়াইয়া পড়িতে পারে। একটা স্বতন্ত্র পাতে রোগীর মল রাখিয়া দিবেন; পাচ ছটাক জলে ৭৫ গ্রেণ “বাই-ক্লোরাইড অব্ মার্ক্যারী” (Bi-chloride of mercury) মিশ্রিত করিয়া, উক্ত ঔষধ মিশ্রিত জল মলে সংযুক্ত করতঃ এক ঘটা কাল রাখিয়া দিবেন। তৎপরে উহা গৃহ হইতে দূরে ফেলিয়া দিবেন। উক্ত মল কখনও পুকুর বা পাতকুয়া প্রভৃতি জলাশয়ের নিকটে ফেলিবেন না।

বাই-ক্লোরাইড অব্ মার্ক্যারী পাওয়া না গেলে, একশত ফুটের মধ্যে কোন জলাশয় না থাকে, একত্র একটা স্থানে একটা গর্ত খুঁড়িয়া, তাহার মধ্যে মল নিক্ষেপ করিয়া ছাই বা চূণ দ্বারা উহা আবৃত করিতে হইবে। বধা ভিন্ন অন্য প্লতুতে এইরূপ করা যাইতে পারে, কিন্তু বধাকালে কোন বিশোধন-দ্রব্য পাওয়া না গেলে, মল মূত্রাদি কোন টিনের পাতে করিয়া ফুটাইয়া লইয়া ফেলিয়া দিতে হইবে।

কলেয়া রোগীর মল, কলেয়া জীবাণু দ্বারা এইরূপ বিষাক্ত থাকে যে উহার তিল পরিমাণ কোন খাজে বা পানীয়ে পড়িলে, উক্ত খাজ বা পানীয় যে খাইবে, তাহার সত্তরই কলেয়া হইবে।

রুগ ব্যক্তির ব্যবহৃত থালা বাসন ফুটন্ত জলে না ধুইয়া কখনও রোগীর গৃহ হইতে অন্ত্র সরাইবেন না। কলেয়ার রোগী যাহা কিছু তাহার হস্ত বা মুখ দ্বারা স্পর্শ করে, তাহাই বিবাক্ত; কারণ রোগীর হস্ত ও গুঠ রোগ জীবাণু পরিপূর্ণ থাকে। এইজন্য অপর কাহারও ঐ সমুদয় জিনিষ স্পর্শ করা উচিত নহে। রোগীর শুশ্রূষা কারিণী সর্বদা “বাই-ক্লোরাইড অব্ মার্ক্যারী” মিশ্রিত তরল ঔষধ দ্বারা হস্ত ধোত করিয়া লইবেন। কখনও নিজ মুখে অকুলি পুরিয়া দিবেন না। রোগীর গৃহে বসিয়া কোন খাজ খাইবেন না। খাইবার পূর্বে হস্তদ্বয় প্রথমে সাবান দ্বারা ধোত করিয়া পরে “বাই-ক্লোরাইড অব্ মার্ক্যারী” মিশ্রিত জলে কিছুক্ষণ ডুবাইয়া রাখিবেন।

রোগ মুক্ত হইবার পরে কলেয়া রোগীর গৃহ ও তন্ন্যায় জিনিষ পত্রাদি ৪৭শ অধ্যায়ে বর্ণিত প্রণালী অনুযায়ী বিশোধিত করিতে হইবে।

প্রতিরোধের উপায়

স্বস্থ ব্যক্তির পাকস্থলীর পাচকরসু কলেয়া রোগের জীবাণু বিনষ্ট করিতে পারে,—অবশ্য যদি জীবাণুর সংখ্যা অধিক না হয়। এই নিমিত্ত পাকস্থলী “ও অক্সিক্লর” এবং দেহকে স্বস্থ রাখিতে পারিলেই রোগ পরিহার করা যায়। যাহারা মাংস দ্রব্য সেবন করে, এবং অন্ত্রান্ত পাণাচরণ দ্বারা শরীর নষ্ট করে, কলেয়া

রোগের প্রাদুর্ভাব কালে, তাহারাই প্রথমে রোগাক্রান্ত হইয়া মৃত্যুমুখে প্রতিভ হইয়।

পরিশ্রান্ত দুর্বল দেহে এবং খালি পেটে কলেরা জীবাণু পাকস্থলীতে প্রবেশ করিলে, কলেরা হইবার বিশেষ আশঙ্কা থাকে।

কলেরা রোগের জীবাণু কেবল মুখের মধ্য দিয়াই শরীরে প্রবেশ করে; সুতরাং এই রোগের আক্রমণ সম্পূর্ণরূপে প্রতিরোধ করিতে খাদ্য ও পানীয় স্রব্য স্বগ্ৰস্ত করিয়া লইতে হইবে, এবং সুস্থিত হইবার পরে উহার উপরে বাহাতে মাছি বসিতে না পারে তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিতে হইবে।

মুখের মধ্যে কখনও অঙ্গুলি দিবেন না।

অনেক সময়ে কাঁচা ফল বা অপক শাকসব্জি খাইবার ফলে এই রোগ হয়।

কলেরার আক্রমণ হইতে রক্ষা পাইতে ৩০শ ও ৩১শ অধ্যায় বিবৃত প্রণালীগুলি অবলম্বন করা কঠিন। কলেরা মহামারীর আকার ধারণ করিলে যাহাতে সাবধানে থাকা যায় এই ক্ষমতায় আমরা নিজে সজ্জায়ে ঐ সকল বিষয়ের পুনরালোচনা করিতেছি।

১। পান করিবার এবং মুখ ও দাঁত ধুইবার নিমিত্ত ব্যবহৃত জল যেন সরুদা ফুটাটয়া লওয়া হয়।

২। সুপক এবং উষ্ণ খাদ্য বাতীত অপর কোন খাদ্য খাইবেন না।

৩। শর্শা, তরমুজ এবং অন্যান্য কাঁচা ফলও খাইবেন না।

৪। ফেরিওয়ালার নিকট হইতে কোন জিনিষ ক্রয় করা বড়ই বিপজ্জনক, ঐরূপ জিনিষ গরম জলে সিদ্ধ না করিয়া খাইবেন না।

৫। কলেরা রোগগ্রস্ত ব্যক্তির ব্যবহৃত বিছানা, তোয়ালে, চামচে, বাসন, বাটি প্রভৃতি তাহার ঘর হইতে বাহির করিয়া ফুটান জলদ্বারা বিশোধিত না হওয়া পর্য্যন্ত কখনও স্পর্শ করিবেন না।

৬। মাছি, পিপীলিকা, তেলাপোকা প্রভৃতি দ্বারা কলেরা রোগের জীবাণু চারিদিকে বিতৃত হইয়া থাকে। উহারা যেন খাদ্য বস্তু স্পর্শ করিয়া না পারে, এইরূপে ঢাকিয়া রাখিবেন। বিশেষতঃ রান্না করা খাদ্যের উপরে বাহাতে কখনও মাছি বসিতে না পারে, তৎপ্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিতে হইবে।

৭। খাদ্য বা পানীয় কোন বস্তুতে হাত দিবার পূর্বে ভালরূপে সাবান ও গরম জল দ্বারা হাত ধুইয়া ফেলিবেন।

৮। যে গৃহে বা যে পল্লীতে কলেরা সংক্রামক হইয়া উঠিয়াছে, সেই গৃহের বা সেই পল্লীর কোন ব্যক্তির সহিত সম্ভব হইলে মেলামিশী করিবেন না।

৯। বিদেশে ভ্রমণকালে নিজের তোয়ালে, পানপাত্র এবং অন্যান্য আবগুক জিনিষ পত্রাদি সঙ্গে লইবেন; কারণ হোটেলের বা ষ্টেশনের জিনিষ পত্রাদি ব্যবহার করা মোটেই নিরাপদ নহে।

টাইফাস্ ও ডেঙ্গু জ্বরঃ প্লেগ

টাইফাস্ জ্বর (Typhus fever)

টাইফাস্ জ্বরের অনেক প্রকার নাম আছে, যেমন গারদের জ্বর, দুর্ভিক্ষের জ্বর। এই নামগুলি হইতেই এই জ্বরে প্রকৃতি বুঝিতে পারা যায়, এবং বুঝা যায় যে বাহারা উপযুক্ত খাদ্য পায় না, জনাকীর্ণ অস্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করে, তাহাদেরই এই রোগ হয়। দুর্ভিক্ষপীড়িত স্থানে প্রায়ই এই রোগ মহামারীর আকার ধারণ করে।

নিশ্চয়রূপে জানা গিয়াছে যে, টাইফাস্ জ্বর শরীরের ও মাথার উকুণের দ্বারা এক দেহ হইতে অন্য দেহে নীত হয়। ছারপোকা প্রভৃতি অন্যান্য কীট পতঙ্গ দ্বারাও ইহা বাহিত হইতে পারে। টাইফাস্ জ্বরাক্রান্ত রোগীর মলমূত্র দূষিত খাদ্য ও পানীয় দ্বারাও এই রোগের বিস্তৃতি লাভ করা সম্ভব।

লক্ষণ

উকুণ টাইফাস্ জ্বরাক্রান্ত কোন রোগীকে কামড়াইয়া কোন স্থস্থ ব্যক্তিকে কামড়াইলে পর ১২ দিনের মধ্যেই ঐ স্থস্থ ব্যক্তির হঠাৎ ঐ রোগ উপস্থিত হয়। প্রথমে শীতকম্প হইয়া খুব বেশী জ্বর উঠে, কখন কখনও বা প্রলাপও বকিতে থাকে। চক্ষু লাল হয় ও চক্ষু হইতে জল পড়ে। তৃতীয় বা চতুর্থ দিনে জ্বর ১০৪ ডিগ্রি, এমন কি ১০৫ বা ১০৬ ডিগ্রি ফারেনহাইট পর্য্যন্ত উঠিতে পারে। তাহার পর চারি পাঁচ দিন ধরিয়া সকালে জ্বর একটু একটু কম থাকে, কিন্তু মধ্যাহ্নে ১০৩ বা ১০৪ ফারেনহাইট জ্বর উঠে। সাধারণতঃ চৌদ্দ দিনের দিন হঠাৎ জ্বর ছাড়িয়া যায়। জ্বর ছাড়িবার সময়ে প্রচুর ঘাম হয়।

“ রোগের দ্বিতীয় বা তৃতীয় দিনের পর শরীরে একপ্রকার গুঁটি বাহির হয়। বাহুতে ও কাঁধে এগুলি বেশ দেখা যায়। দাগগুলি প্রথমে হাম বলিয়া মনে হইতে পারে। অল্পদিনের পরেই প্রথমে যে দাগগুলি দেখা গিয়াছিল, তাহার মধ্যস্থলে একটা নীল বিন্দু দেখা যাইবে।

চিকিৎসা

উপর্যুক্ত এই রোগ ভাল করিতে বা ইহার ভোগকাল কমান্বিত্তে পারে না। ৩১শ অধ্যায়ে টাইফয়েড জ্বরের যে চিকিৎসা বর্ণিত হইয়াছে, টাইফাস্ রোগের পক্ষেও তাইই সর্বোৎকৃষ্ট চিকিৎসা। রোগীকে সর্বদা শযায় শুইয়া থাকিতে (২০০)

হইবে। শয্যাখানি গৃহের বাহিরে, স্বচ্ছ কিরণ ও বৃষ্টি হইতে রক্ষা পাইতে পারা যায় এমন বারান্দায় বা কোন আচ্ছাদনের নিম্নে হইলে ভাল। রোগীকে প্রচুর ফ্রুটান জল ও ফলের রস পান করিতে দিতে হইবে। ভাতের মণ্ড, ডিম, বোল (স্থপ) সেকা রুটী, জাল দেওয়া দুধ এই সকল খাদ্য রোগীকে দেওয়া যায়।

রোগ নিবারণের উপায়

যাহারা পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন ভাবে বাস করে, যাহাদের কাপড় প্রভৃতি পরিষ্কার, তাহাদের বিছানায় বা কাপড়ে উকুণ থাকিতে পারে না, কাজেই তাহাদের এই রোগ হয় না।

পাড়ায় কাহার টাইফাস জ্বর হইলে, যাহাতে উকুণে না কামড়ায় সে দিকে খুব লক্ষ্য রাখিতে হইবে। যাহাদের ঐ জ্বর হইয়াছে যদি তাহাদের সংস্পর্শে আসিতে হয়, তবে কিছুতেই তাহাদের কাপড় জামা পরিবেন না, বা তাহাদিগের বিছানায় বসিবেন না, বা কোন মতেই রোগীর ব্যবহৃত টুপি, জুতা, মোজা প্রভৃতি ব্যবহার করিবেন না।

রোগীর বিছানা ও বিছানার চাদর পরিষ্কার করিতে হইবে। চুল ছোট করিয়া কাটিতে হইবে। রোগ মুক্ত হইলে রোগীর কাপড়, জামা, বিছানা প্রভৃতি সিদ্ধ করিয়া বিশোধিত করিতে হইবে।

ডেঙ্গুজ্বর

মশক দ্বারা ডেঙ্গুজ্বর চারিদিকে ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে। ডেঙ্গুবিষবাহী মশকে দংশন করিবার তিন হইতে ছয় দিন পরে, রোগ প্রকাশ পায়। রোগের আক্রমণ সাধারণতঃ সহসা উপস্থিত হইয়া থাকে। প্রথমে শীত বোধ হয়, এবং হাত পা অথবা পিঠ, এরূপ কোন এক অঙ্গে দাক্ষণ বেদনা আরম্ভ হয়। মস্তকের সম্মুখ ভাগে এবং চক্ষের পিছন দিকে খুব কামড়াইতে থাকে। চক্ষু সজল ও বক্তবর্ণ হইয়া উঠে। জরের তাপ ১০০° ডিগ্রি হইতে ১০৫° ডিগ্রি ফারেনহাইট পর্য্যন্ত বৃদ্ধি পায়। ক্ষুধা মোটেই থাকে না বমন অথবা বমনো-বেগ প্রায়ই দেখা যায়। শিশুদিগের প্রলাপ ও তড়কা হওয়া সম্ভব। তৃতীয় দিবসে খুব ঘাম, অতিরিক্ত প্রস্রাব, কখন কখন বা উদরাময় হইয়া জ্বর ছাড়িয়া যায়। ইহার পরে রোগী দুই তিন দিন ভাল বোধ করে, তারপর পুনরায় বেদনা আরম্ভ হয়, এবং জ্বর বাড়িতে থাকে। হাত, পা এবং মুখায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শুষ্ক প্রকাশ পাইতে পারে। দ্বিতীয় বারের জ্বর অল্পকালস্থায়ী হইয়া ছাড়িয়া যায়।

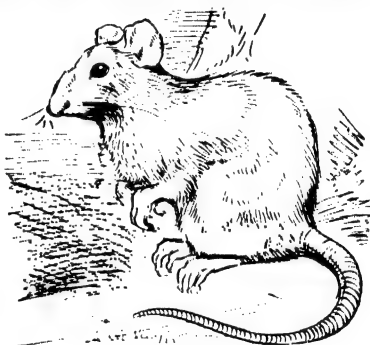
চিকিৎসা

রোগীকে সারাদিনরাত মশারার নাচে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিতে হইবে; যেন মশক তাহাকে কামড়াইয়া রোগেই বাজ চারিদিকে ছড়াইবার সুযোগ না পায়। ভাতের মণ্ড, অল্প সিদ্ধ ডিম এবং ফল ব্যতীত রোগীকে অপর কোন পণ্য দিবেন না। রোগের প্রথম অবস্থায় এক মাত্রা “ক্যাষ্টর অয়েল” বা “এপ্সম্ সল্ট” সেবন করাইয়া দিবেন। মাথার যন্ত্রণার জন্য মাথায় বরফ বা ঠাণ্ডা জলের পটা দিবেন। শরীরের যে অঙ্গে যন্ত্রণা আছে সেই অঙ্গে স্নেহ প্রদান করিবেন।

এই রোগ হইতে রক্ষা পাইতে সর্বপ্রথমে মশকের দংশন হইতে রক্ষা পাইতে হইবে। শয়নকালে সর্বদা মশারী ব্যবহার করিবেন, এবং ভ্রমণকালে উহা সঙ্গে লইবেন।

প্লেগ (Plague)

প্লেগ ইংরেজীতে ব্লাক্‌ডেথ্ ও বিউবনিক প্লেগ নামেও অভিহিত। প্লেগ-জীবাণু নামে এক প্রকার বিশিষ্ট জীবাণু দ্বারা এই রোগ বিস্তৃত হয়। উক্ত জীবাণু প্রথমে ইঁদুরে সঞ্চারিত হইয়া প্লেগ উৎপন্ন করে এবং পরে পিশুর সহায়তায় ইঁদুর হইতে মনুষ্যে এই রোগ সঞ্চারিত হয়। প্লেগ অতিশয় মারাত্মক ব্যাধি; ইহা মহা-মারীক্ৰমে ব্যাপ্ত হইয়া পড়িলে, অল্পকাল মধ্যে লক্ষ লক্ষ মনুষ্যের প্রাণ সংহার করিয়া থাকে।

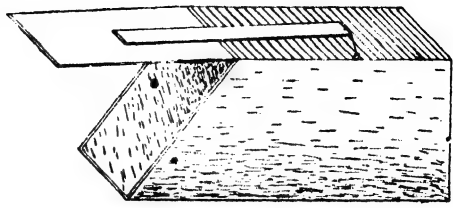


ইঁদুরের দ্বারা বিউবনিক প্লেগ বিস্তৃত হয়

রোগের লক্ষণ

প্লেগের জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিবার পরে অতি সূত্র সাধারণতঃ তিন দিনের মধ্যে রোগ প্রকাশ পায়; শীতকম্প সহকারে হঠাৎ রোগ আরম্ভ হইয়া জরের তাপ অল্পকাল মধ্যে ১০০° বা ১০৪° ডিগ্রি হয়। জরের সঙ্গে সঙ্গে মাথায় যন্ত্রণা, পিঠে ও হাত পায়ে বেদনা, বমন ও উদরাময় হইয়া থাকে। কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই চক্ষু লাল এবং মুখের ভাঙ্গ ও আকৃতি অতিশয় ভয়াবহ ও উৎকর্ষাপূর্ণ হইয়া উঠে। কখন কখন জরের তাপ সহসা ১০১° ডিগ্রি হইয়া থাকে এবং তদ্রূপ অবস্থায় রোগী শীঘ্রই মৃত্যুমুখে পতিত হয়।

রোগের প্রাথমিক
অপেক্ষাকৃত কম হইলে, জ্বর
১০৪° ডিগ্রি পরিমাণ হয়।
বগল, কুচুকি ও গলার
মাংসপিণ্ডগুলি নানা আকারে
ফুলিয়া উঠে, এবং বড়ই
যন্ত্রণাদায়ক হয়। রোগ
বাড়িবার সঙ্গে সঙ্গে রোগী
ক্রমশঃ দুর্বল হইতে থাকে এবং প্রলাপ বকিতে আরম্ভ করে।



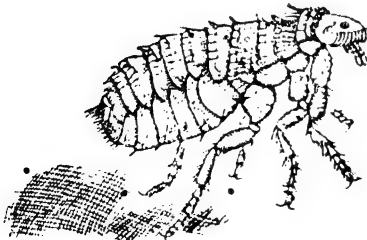
গ্রাসের ইঁদুর মারিবার কী

কখন কখন অল্প কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই মৃত্যু হইতে পারে। এক জাতীয়
প্রেগে শরীরের চামড়ার উপর কালো কালো দাগ পড়ে; সেইরূপ অবস্থায় দুই
দিনের মধ্যেই মৃত্যু হয়। নিউমোনিয়া সংযুক্ত প্রেগে ফুসফুস বিশেষ ভাবে
আক্রান্ত হয়, এবং দুই তিন দিনের মধ্যে মৃত্যু ঘটে।

প্রতীকার

এক প্রকার রস (Serum) ইন্জেক্শন্ করিয়া দিলে, প্রেগ রোগে খুব
উপকার হয়, উহা প্রেগ জীবাণুর বিষ নষ্ট করিতে সাহায্য করে। সহরে
প্রেগ উপস্থিত হইলেই “হেলথ অফিসারকে” জানাইতে হইবে। প্রেগ দ্বারা
আক্রান্ত ব্যক্তিকে অভিজ্ঞ চিকিৎসকের হস্তে অর্পণ করিবেন।

রোগীকে বিছানার শোয়াইয়া রাখিবেন, এবং গৃহের জানালাগুলি খুলিয়া
দিবেন। তাহাকে যথেষ্ট শীতল জল পান করিতে দিবেন। জ্বর কমাইবার
নিমিত্ত, ৩১শ অধ্যায় বর্ণিত প্রণালী অনুযায়ী ঠাণ্ডা জল দ্বারা গা মুছাইয়া



ইঁদুরের গায়ে পিণ্ড

এই পিণ্ড দ্বারা ইঁদুরের বেহ হইতে প্রেগজীবাণু
মানব দেহে সংক্রমিত হয়।

দিবেন। মাথার উপরে ঠাণ্ডা
জলপটী রাখিবেন, এবং উহা বার
বার শীতল জলে ভিজাইয়া লইবেন।
ডাক্তার মণ্ড ও অর্ধ সিদ্ধ ডিম্ব
প্রভৃতি পথ্য (৪৭শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)
দেওয়া যাইতে পারে।

রোগ নিবারণ

কলেরার ন্যায় প্রেগ নিবারণ করি-
তেও সাধারণের উপকারার্থে সরকারী
এবং ব্যক্তিগত সাহায্য প্রয়োজন।

যে স্থানে প্লেগ মহামারীর আকার ধারণ করিয়াছে, সেই স্থানের রাজ-কম্ৰচারী এবং জনসাধারণ সমুদয় ইঁদুর ধ্বংস করিবার জন্য যথাসাধ্য চেষ্টা করিবেন। বহু পূৰ্ব হইতেই জানা গিয়াছে যে মানুষের প্লেগ হইবার আগে ইঁদুরের প্লেগ হয়। ইঁদুর মরিতে আরম্ভ করিলে, উহার গাত্ৰের পিণ্ডগুলি মরা ইঁদুর ছাড়িয়া মানব দেহে আশ্রয় লয়। প্লেগ রোগাক্রান্ত ইঁদুরকে দংশন করিয়া উহাদের নিজ দেহে প্লেগ জীবাণু গ্রহণ করে, এবং পরে যখন উক্ত পিণ্ডগুলি কোন মানুষকে দংশন করে, তখন প্লেগ জীবাণু মানুষের শরীরে প্রবেশ করিয়া প্লেগ রোগ উৎপন্ন করে।

যেখানে ইঁদুর নাই, সেখানে প্লেগ নাই। ইঁদুর মরিতে পটু একদল লোকের রীতিমত ভাবে এই কাজ করা উচিত। ফাঁদ, জাতিকল, বিষ, বিড়াল, এই সকলই ইঁদুর মারিবার কার্যকারী উপায়। কিন্তু খাচ্চ ও শয়্যা দি বাহাতে ইঁদুরে পাইতে না পারে, এইরূপ স্থানে রক্ষা করা সৰ্ব্বাপেক্ষা কার্যকারী পন্থা। ইঁদুর খাচ্চ ব্যতীত বাচিতে পারে না। আরও যে বাড়ীতে ইঁদুর আছে সেই বাড়ীর মেঝে ও দেওয়াল ভাঙ্গিয়া ফেলিয়া, নূতন করিয়া ইঁদুরে পশু করিতে না পারে, এরূপ দেওয়াল ও মেঝে করিতে হইবে। সরকারী কম্ৰচারিগণ সহরের বিভিন্ন অংশে দ্রুত ইঁদুর পরীক্ষা করিয়া বলিতে পারেন, সহরের কোন অংশে প্লেগ হইয়াছে, কোন অংশে হয় নাই।

প্লেগ নিবারণের নিমিত্ত এক প্রকার টিকা দেওয়ার ব্যবস্থা হইয়াছে। পরীক্ষায় জানা গিয়াছে যে উক্ত টিকা দেওয়া হইলে প্লেগের আশঙ্কা খুব কম, এবং প্লেগ দ্বারা আক্রান্ত হইলেও, যাহাদের টিকা হয় নাই, তাহাদের অপেক্ষা যাহাদের টিকা হইয়াছে, তাহাদের মধ্যে মৃত্যুর সংখ্যা খুবই কম। এই জন্য কোন স্থানে প্লেগের আক্রমণ দেখা গেলেই বালক ও বৃদ্ধ সকলেরই উহা নিবারণের জন্য টিকা লওয়া উচিত।

ইঁদুর মরাই প্লেগের পূৰ্ব হুচনা। এই জন্য কোন পরীতে অকস্মাৎ মরা ইঁদুর দেখিতে পাইলেই বিশেষ সতর্ক হইতে হইবে। প্রথমে স্থানীয় হেলথ অফিসারকে ঐ সংবাদ পাঠাইবেন। তাঁহার আগমন পর্যন্ত উহা রাখিয়া দিবেন, কিন্তু স্পর্শ করিবেন না। পরে উহার উপরে কার্বলিক এ্যাসিড ছড়াইয়া দিয়া অথবা ফুটন্ত জল ঢালিয়া দিয়া উহা স্থানান্তরিত করিবেন।

প্লেগ বহনকারী পিণ্ডের দংশন হইতে রক্ষা পাইতে, যে পাড়ায় প্লেগের রোগী আছে সেই পাড়ায় সম্ভব হইলে কখনও প্রবেশ করিবেন না। প্লেগের সময়ে পিণ্ড হইতে রক্ষা পাইতে ঘরের মেঝেতে কেরোসিন বা ফিনাইল ঢালিয়া দিবেন। দেওয়ালের নিম্ন ভাগে এবং গৃহের কোণে সাবধানে উহা

ছড়াইয়া দিবেন। ঘরের মেঝেতে ফিট্কিরির গুড়া ছড়াইয়া দিলেও পিণ্ড দূরীভূত হয়।

যে বাড়ীতে প্রোগ হইয়াছে, সে বাড়ীতে যাইতে হইলে প্রথমে প্রোগের টীকা লওয়া ভাল। আরও অয়েল ক্লথের পোষাক (পা পর্যন্ত) পরিধান করিয়া যাওয়া ভাল, কারণ তাহা হইলে আরও পিণ্ড চামড়ার উপর কামড়াইতে পারে না।

নিউমোনিয়া সংযুক্ত প্রোগ হইলে, শুশ্রূষাকারিণী ও ঐ রোগী যে বাড়ীতে থাকিবে সেই বাড়ীর সকলেরই পাতলা কাপড় ও তুলা দ্বারা নির্মিত মুখস্ পরা উচিত।

নিউমোনিয়া সংযুক্ত প্রোগ সর্বাপেক্ষা অধিক সংক্রামক। নিশ্বাসের সহিত নাকের মধ্য দিয়া ইহার জীবাণু প্রবেশ করে, এই জন্যই ঐরূপ মুখস্ পরিতে হইবে।

বেরিবেরি

কয়েক বৎসর হইল এই রোগটি এশিয়া মহাদেশের অনেক স্থানে সাধারণ রোগ হইয়া উঠিয়াছে। এই রোগের লক্ষণগুলি বিভিন্ন ক্ষেত্রে বিভিন্ন প্রকারের। এই রোগে কাহার কাহার হাত পা আংশিক ভাবে অবশ হইয়া যায়, ও চামড়া অসার হইয়া পড়ে, বিশেষতঃ পায়ে নলার সম্মুখ দিকের এবং পায়ের পাতার এবং ঋতুটির অগ্রভাগের চামড়াই ঐরূপ হয়। রোগীর পা ক্রমশঃ শুকাইয়া থাকে, এবং পায়ের ডিম চাপিয়া ধরিলে রোগী যন্ত্রণায় আতর্জনাদ করিতে থাকে। পদে আংশিকভাবে অবশ হইয়া যায় বলিয়া, রোগী টলিতে টলিতে চলে এবং শীঘ্রই হাঁপাইয়া পড়ে। কোন কোন সময়ে হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন অতিক্রান্ত হইয়া থাকে। গলার স্বর অতিশয় ক্ষীণ হয় এবং কখনও বা একেবারে বসিয়া যায়।

কাহার কাহার বেরিবেরি হইলে তাহাদের হাত, পা, ও শরীর খুব ফুলিয়া যায়। তাহাদের নিশ্বাস লইতে খুব কষ্ট হয়। হৃৎপিণ্ড খুব দ্রুত স্পন্দিত হয়। পায়ের গুলি চাপিয়া ধরিলে তাহারা যন্ত্রণায় চীৎকার করিয়া উঠে। এই দুই প্রকার বেরিবেরির কোন প্রকারেই জ্বর থাকে না; জিহ্বা পরিষ্কার থাকে, মল পাতলা হইতে পারে, বা কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিতে পারে।

শরীরের অনেকগুলি স্নায়ু ক্ষীত হওয়াই বেরিবেরি। উক্ত স্নায়ু যারা যে ধৈর্যমাপে চালিত হয়, স্নায়ুগুলি ক্ষীত হইবার ফলে সেই সেই মাংসপেশীও আংশিক বা সম্পূর্ণভাবে অকর্মণ্য হইয়া পড়ে। অহুতব করিবার স্নায়ুসমূহ বর্তমান থাকায়, ক্ষীতির জন্য বেদনা অনুভূত হয়। এই ক্ষীতির জন্যই রক্তবহা শিরার স্নায়ু বিকৃত হইয়া উহা হইতে রস বাহির হইয়া আইসে ও তজ্জন্ত হাত, পা, ও দেহ রসে ভাস হইয়া ফুলিয়া উঠে।

বেনিবেলিন ক্যানন

কলের ছাঁটা চাউল যাহারা প্রধান খাদ্যরূপে ব্যবহার করেন, সাধারণতঃ তাহাদের মধ্যেই বিশেষভাবে বেরিবেরির প্রকোপ দেখা যায়। রাসায়নিক পরীক্ষা করিয়া জানিতে পারিয়াছেন যে চাউলের বহির্ভাগ ও অম্লভক্ষ্য ভাগ একই প্রকার দ্রব্য নহে। চাউল ছাঁটিলে উহার বহিরাবরণ দূর হইয়া যায়। চাউলের বহিরাবরণ বলিতে আমরা চাউলের খোসা বা তুষের কথা বলিতেছি (২০৬)

না। খানের খোসার তলায় চাউলের উপরে যে একটা সূক্ষ্ম লাল আবরণ থাকে, আমরা তাহারই বিষয় বলিতেছি। উক্ত লাল আবরণে মেহের পুষ্তিকর অতিশয় সার পদার্থ রহিয়াছে। চাউল ছাটিলে উক্ত লাল রঙের বহিরাবরণ বাহির হইয়া যায়। চাউলের উক্ত লাল বহিরাবরণ অস্বাদ্য খাওঁও—যেমন, শিমের বীচিতে—পাওয়া যায়। এই জন্ত ছাটা চাউল খাইলেও বাহারা মাছের সঙ্গে শিম ও বিভিন্ন শাকসব্জি ব্যবহার করেন, তাহার বেরিবেরি দ্বারা আক্রান্ত হন না।

ছোট ছোট শিশুদিগেরও বেরিবেরি হয়; কোন কোন স্থানে বিশেষতঃ মনিলা সহরে এক বৃৎসরের নিম্ন বয়স্ক যে সকল শিশু মারা যায়, তাহাদের মধ্যে বেরিবেরি রোগেই মারা যায় অধিক। এ কথা সত্য যে শিশুরা কলেছাটা চাউল খায় না, কিন্তু তাহাদের মায়েরা খাইয়া থাকেন। কলেছাটা চাউল মাতার প্রধান খাদ্য হইলে তাঁহার দুগ্ধে চাউলের উপরের লাল আবরণ জাতীয় খাদ্যের অভাব হইবে। ঐ জাতীয় খাদ্য মানব শরীরে সূক্ষ্ম রাখিতে বড়ই প্রয়োজনীয়। এই জন্ত যে সকল শিশু ঐরূপ দুগ্ধে পরিপুষ্ট তাহাদের শৈশব হইতেই বেরিবেরি হয়।

শিশুর বেরিবেরির লক্ষণ:—মাতৃ দুগ্ধপায়ী শিশুদিগেরই বেরিবেরি হয়। তাহাদের বয়স যখন কেবল দুইমাস সাধারণতঃ তখনই এই রোগ দেখা যায়। শিশুর বেরিবেরি হইলে তাহাকে রুগ্ন মনে হয় না; কারণ তাহার গাল দুইখানি ফাঁত থাকে, সে খুব খায়, এবং সূক্ষ্ম শিশুর মত হাসে ও খেলা করে। কিন্তু উহার নাক ও মুখ নীল হয়, শিশু অস্থির হয়, ঘুমাইতে পারে না, ও তাহার গলা বসিয়া যায়। কোন কোন অবস্থায় হঠাৎ শিশুর কাঁদিয়া উঠাই, ইহার প্রথম লক্ষণ হয়, এবং যে পর্য্যন্ত না তড়কা হয়, বা কয়েক ঘণ্টার মধ্যে মরিয়া যায়, সে পর্য্যন্ত ক্রমশঃ মাত্ৰা ক্রমেই বাড়িতে থাকে। বেরিবেরি হইলে শিশুদের শ্বাস-কষ্ট উপস্থিত হয়। শিশু আক্ষেপ করে ও দীর্ঘ নিশ্বাস ফেলে, মুখমণ্ডল লাল বর্ণ হয়, এবং নিশ্বাস ও নাড়ী দ্রুত বহিতে থাকে। আদৌ জ্বর থাকে না। অতুসন্ধান করিলে জানা যাইবে, শিশুর মাতা কেবল কলেছাটা চাউল খাইয়া থাকেন।

নিবারণের উপায়

উপরে যাহা যাহা বলা হইল, ঐ সমস্ত বিষয় হইতেই বেরিবেরি নিবারণের উপায় সম্বন্ধে স্পষ্ট বুঝিতে পারা যায়। কলেছাটা চাউল না খাইয়া সাধারণ আ-ছাটা বা ঢেঁকিছাটা চাউল খাইলেই হইল। খাওয়া-পারার সময় না বাড়াইয়াই উক্ত রোগের আক্রমণ হইতে সম্পূর্ণরূপে রক্ষা পাওয়া যায়। কলে-

ছাঁটা, আ-ছাঁটা বা ঢেঁকিছাঁটা চাউলে সমান ভাবেই ক্ষুধা নিবৃত্তি হয়। চাউলের লাল অংশ ছাঁটিয়া ফেলা আরম্ভ না হইলে, এই দেশে কখনও বেরিবেরির উৎপাত দেখা যাইত না।

যাহারা বেরিবেরির কারণ কি তাহা বুঝেন, তাহাদের অপরকে কলেছাঁটা চাউল খাওয়ার কি বিপদ, তাহা বিশেষরূপে বুঝাইয়া দেওয়া আবশ্যক। কলেছাঁটা চাউল অপেক্ষা আ-ছাঁটা বা ঢেঁকিছাঁটা চাউল সকল অংশে ভাল বলিয়া আদর্শ দেখাইবার জন্য সকলেরই আ-ছাঁটা বা ঢেঁকিছাঁটা চাউল খাওয়া উচিত। সকলেরই বুঝা প্রয়োজন যে কেবল মাছ ও ভাতের উপরে নির্ভর না করিয়া, ভাল ও শুষ্ক প্রভৃতিও ব্যবহার করা আবশ্যক। উহাও খাদ্যের প্রয়োজনীয় অংশ।

প্রতীকান

রোগ সাংঘাতিক আকার ধারণ না করিলে, উপরে লিখিত নিষারণের উপায় অবলম্বন করিলেই আরোগ্য লাভ হইবে। রোগের কঠিন অবস্থায় একটা ঔষধের ব্যবহার করিতে হইবে; উক্ত ঔষধ চাউলের বহিরাবরণের সারাংশ হইতে প্রস্তুত হইয়াছে।

টীকা:—বেরিবেরির চিকিৎসা—নিম্নে বেরিবেরির আরও এক প্রকার চিকিৎসা প্রণালী প্রদত্ত হইল। বেরিবেরির প্রথম লক্ষণগুলি দেখিয়াই বেরিবেরি হইয়াছে বুঝিতে পারা আবশ্যক, কারণ রোগের প্রথমেই চিকিৎসা আরম্ভ হইলে ফল ভাল হয়, এবং রোগীও আরোগ্যলাভ করে। বিশ্রাম, মর্দন, উষ্ণপানমজ্জন, পেটে পথ্যাক্রমে উষ্ণ ও শীতল স্নেহ প্রভৃতি দ্বারা বিভিন্ন উপসর্গ দূর করাই এই প্রণালীর প্রধান কার্য। ক্যাষ্টর অয়েল বা কিছু সেলাইন ল্যাক্সএটিক ব্যবহার করিয়া কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে হইবে। মানবদেহের পুষ্টির জন্য যাহা যাহা প্রয়োজন, সমস্ত প্রদান করিতে চেষ্টা করিতে হইবে। যে দ্রব্য মিশাইলে তালের রস প্রভৃতি গাঁজিয়া উঠে (Yeast) পথ্যের সহিত তাহা থাকা প্রয়োজন। উহার ছোট এক চামুচে বা বড় এক চামুচে ফুটন্ত তরুণে দিয়া হৃৎস্পন্দ করিবার জন্য কতকটা সর দিয়া নাড়িয়া আহারের শেষে খাইতে হইবে। নিম্নলিখিত খাদ্য বেরিবেরি রোগীর পক্ষে উৎকৃষ্ট বলিয়া বিবেচিত হয়। নরম আধ সিদ্ধ ডিম, টাটকা দুধ, গুটি, মটরগুটি, শিম, মসুর ডাল, লেবুর রস, আপ্রোট, এবং বৈজ্ঞানিক উপায়ে সংগৃহীত ভিটামিন। রোগীর সকল লক্ষণ দূরীভূত হইলেও কয়েক সপ্তাহ খাদ্য সম্বন্ধে ঐরূপ সতর্ক হইতে হইবে,—প্রকাশক।

খাদ্যের বিভিন্ন উপাদান

ভারতবর্ষে যে সকল কালরিক ও ভাইটামিন সংযুক্ত সাধারণ খাদ্য ব্যবহৃত হয় তা থেকে প্রতি আউন্সে গ্রাম হিসাবে সেই সকল খাদ্যের প্রোটিন, তৈল ও চর্বি এবং শ্বেতসার ও শর্করার পরিমাণ প্রদর্শিত হইল।

খাদ্য দ্রব্যের নাম	প্রোটিন	তৈল শ্বেতসার		ক্যালরিক	ভাইটামিন			
		ও চর্বি	ও শর্করা		ক	খ	গ	ঘ
দুগ্ধ ও দুগ্ধ জাত খাদ্য								
গো-দুগ্ধ	০.০২৪	১.০২	১.৩৬	১৮	XXX	XX	X	X
মাতৃ-দুগ্ধ	০.৪২	১.৫০	০.৭৫	১৮	X to XX	X	X	
ননী	০.৭০	৫.২৪	১.২৬	৫৫	XXX	X		X
পনির	৭.৩৫	৮.৮৮	০.৫০	১১১	XX	V.L		
ঘোল	০.২৬	০.০৮	১.৪৪	১০	X	X	X	
দধি	১.৪০	১.০০	০.৮০	১৮	XX	X	X	
ছাগ-দুগ্ধ	১.২১	১.১৩	১.২১	২০	XXX	X	X	X
মহিষ-দুগ্ধ	১.৩৫	২.১৮	১.২৪	৩০	XXX	X	X	X
ডিম্ব	৩.৭২	২.২৭		৪২	XX	XXX		X
মাখন ও ঘি		২৩.১০		২০৮	XXX			X
উদ্ভিজ্জ-তৈল								
নারিকেল তৈল		২৮.০০		২৫২	X	0	0	VL
জিন্জেলি তৈল		২৮.০০		২৫২	V.L	0	0	0
মসিনার তৈল		২৮.০০		২৫২	V.L	0	0	
চিনেবাদাম তৈল		২৮.০০		২৫২	V.L	0	0	V.L
জলপাই তৈল		২৮.০০		২৫২	V.L	0	0	
কার্পাস তৈল		২৮.০০		২৫২	V.L	c	0	
শর্করা ও শ্বেতসার								
চিনি			২৬.৮২	১০৮		0	0	0
শুড	০.০৮		২৫.০০	১০০		0	V.L	0
মধু	০.১১		২০.২১	০.৮১		V.L	V.L	0
সাপ্ত	০.২১৮	০.০৪	২২.০০	২৭		0	0	0
ইক্ষু	০.৪২	০.১৬	৬.২০	২৮		X	X	
ট্যাপিওকা	০.০৫	০.০১	২৪.৮৩	১০০		0	0	0

খাদ্য দ্রব্যের নাম	প্রোটিন	তৈল		ক্যালরিক	ভাইটামিন			
		ও চর্কি	ও শর্করা		ক	খ	গ	ঘ
শস্ত্র ও খাদ্যাদ								
আটা	৩.২০	০.৫৪	২০.৩৫	১০২	x	xx	0	
ময়দা	৩.১৪	০.৩৭	২১.৫৪	১০২	0	V.L	0	
আ-ছাটা চাউল	১.৩০	০.০৮৫	২২.৩০	৯৯	V.L	x	0	
ছাটা চাউল	১.৭২	০.১৩	২৬.০৯	১১৩	0	V.L	0	
বাজুরি	২.৭৮	০.৪৬	২৩.৩৫	১০২	x to xx	xx	0	
কাম্বু (Cambu)	৩.৬৪	১.৫৮	১২.৪০	১০৫	x	xx	0	
ছোলাম	২.২০	১.১৭	১২.৭০	১০১	x	xx	0	
বই	৩.৩৭	২.৪৩	১২.৮১	১১৫	x	xx	0	
ভুট্টা	২.১৩	০.৪৮	২০.৮০	৯৬	xx	xx	0	
ষর	২.০০	০.৩৩	১৪.৮০	৭০	0	x	0	
হুন্দী	৪.২০	০.৬৮	১৪.২০	৮০	x	xxx	0	
চাউলের কঁরা					x	xx	0	
ডাল, মটর ও শিম								
টাটুকা শিম	২.৬৬	০.১১	৬.৪৫	৩৭	x	xx	xx	
" ফরাসী শিম	০.৫৪	০.০৩	১.৩৬	৮	x	xx	xx	
ভাঙ্গা কলাই	১.৮৫	০.১৭	৪.৭৫	২৮	x	xx	0	
ডাল	৬.৫০	০.২২	১৬.২০	১০০	x	xx	0	
ছোলা	৫.৭০	১.৩০	১৫.৩০	৯৬	x	xx	0	
ছোয়া শিম	২.৬০	৪.৭০	২.৫০	১১২	x	xx	0	
বাদাম ও বীজ								
নারিকেল	১.৬১	১৪.৩১	৭.২০	১৬৭	x	xx	0	
চিনেবাদাম	৭.৩০	১০.২২	৬.২০	১৫৫	V.L	xx	0	
আখরোট	৩.৮৫	১২.২২	৩.২৬	২১১	V.L	xxx	0	
ভিসি	৬.৪০	২.৫০	৭.৬০	১৪২	x to xx	xx	0	
মূল ও শিকড়জাত								
শোল আলু	০.৭০	০.০৪	৮.১৫	৩৬	V.L	x	x to xx	
বিট	০.৩৪	০.০৩	১.৭৫	৯	V.L	x	x	

খাদ্য দ্রব্যের নাম	প্রোটিন	তৈল	শ্বেতসার	ক্যালরিক	ডাইটামিন				
		গু চর্কি			ক	খ	গ	ঘ	
ছিনার	০.১৭	০.০৩	১.০৭	৫		xxx	xx		
পেয়ার	০.৩৭	০.০৩	৩.০৬	১২	V.L	xx	x		
রউন	১.২২	০.০৩	৭.২০	৪০	x	x	xx		
কারোট	০.২৫	০.০৩	২.২৬	১০	x to xx	xx	xx	xx	
পলাণ্ড শাক	০.৭১	০.০৩	২.৬৩	১৪	x	x	xx		
মুলা	০.২৮	০.০৩	০.৯৬	৫	V.L	x	x		
গুল	০.৩৪	০.০৩	১.২৫	৭	V.L	xx	x		
মেটে আলু	০.৫১	০.০৬	৬.৩১	২৮	.	x	x		
টাইকা মূল	০.৫০	০.০৬	৬.৩০	২৮		x	x		
সবুজ পত্র									
বাধা কপি	০.৩৯	০.০৩	১.২৭	৭	xxx	xx	xxx		
লেটিউস	০.৩১	০.০৬	০.৫৪	৪	xx	xxx	xx		
সোয়া	০.৫১	০.০৬	০.৮২	৬	xxx	xxx	xxx		
গুলকপি	১.২১	০.১৭	১.৭৮	১৩	xxx	xxx	xx		
অগ্রান্ত শাকসবুজ									
টক বেগুন	০.২০	০.০৩	১.২৭	৬	xx	xxx	xxx		
শশা	০.১৭	০.০২	০.৫৭	৩		x	xx		
লাউ	০.২৮	০.০৩	০.৪৭	৭		x	x		
বেগুন	০.৩৪	০.০২	১.৪৪	৮		x	x		
ফুলকপি	০.৫৩	০.০৬	১.৬৭	৯	x	x	x		
টেরশ	০.৫৭	০.৩৩	১.৭০	১২		x	x		
এস্পারাগাস	০.৬৮	১.০০	০.৬৬	১৪	x	xxx	x		
পটল	০.২১		০.৩৬	২		x	x		
টাইকা কোয়লফল									
আতা	০.০৯	০.০৬	৩.৫৪	১৫		x	x		
কলা	০.৪৫	০.০৩	২.২৬	১১	V.L	x	x		
আঙ্গুর	০.১৭	০.০৩	৩.২৩	১৭		x	V.L		
লেবু	০.১৪	০.১৪	০.৮৮	৫		x	xxx		

খাদ্য দ্রব্যের নাম	প্রোটিন	তৈল		ক্যালরিক	ভাইটামিন			
		ও চর্কি	ও শর্করা		ক	খ	গ	ঘ
কমলালেবু	০.২৫	০.০৩	২.৬২	১২	x	x	xxx	
দারিষ	০.১৮		০.১২	২		x	x	
আনারস	০.১১	০.০২	২.৭৫	১২			xx	
ভরমুজ	০.১১	০.০৬	১.২০	২			x	
পেপে	০.১৬		০.১০	১	x	x	xx	
লিচু	০.৮০	০.০৭	১.২০	১২		x	xx	
আম	০.০৪	০.২২	৫.২০	২৩	x		xx	
পেয়ারা	০.৩৭	০.২০	২.২৭	১২		x	x	
শুকান ফল								
খেজুর	০.৪৫	০.০৩	১২.৭৩	৮১		x	0	
ডুমুর	০.৫৬	০.১৪	১৫.২২	৬৭		x	0	
কুল	০.৮৪	০.০২	১১.৪৩	৫০		x	0	
কিসমিস	০.৬২	০.০২	১৭.৩২	৭৩		x	0	
তেঁতুল	০.৩২		৮.৮২	৩৭		x	x	

তিনটি (xxx) অর্থে “অধিক মাত্রা”, দুইটি (xx) অর্থে “পরিমিত মাত্রা”, একটি (x) অর্থে “অল্প মাত্রা”, শূন্য (0) অর্থে “কিছুই নাই”, এবং (V.L) অর্থে “অতি সামান্য মাত্রা” বুঝায়।

ভাইটামিনের ঘরে যেখানে কিছুই লিখিত হয় নাই, সেখানে এই বৃত্তিতে হইবে যে, ভাইটামিনের মাত্রা পরিমিত করা হয় নাই। ক্যালরিকের মাত্রা পূর্ণ সংখ্যায় প্রকাশ করা হইয়াছে। এক আউন্স সমান ২৮.৩ গ্রাম।

অন্ত্রমধ্যস্থ পরাঙ্গপুষ্ট কীট ও কৃমি

মানব দেহে নানা প্রকার কীট বাস করিতে পারে। তন্মধ্যে কতকগুলি বিশেষ অনিষ্টকর; কতকগুলি তত অনিষ্টকর নহে। এই অধ্যায়ে সাধারণ কয়েকটির বিষয় আলোচিত হইবে।

গোলাকার কৃমি (Round worms)

ইহা গোল কৃমি বিশেষ। ইহার দুই দিক সক্ষ এবং দৈর্ঘ্যে চারি হইতে ছয় ইঞ্চি। সাধারণতঃ ইহারা ক্ষুদ্র অস্ত্রে থাকে বটে কিন্তু পাকস্থলীতেও উহারা প্রবেশ করিতে পারে—কখনও উহা বমনের সহিত বাহির হয়, কখনও গলা বাহিয়া উঠে। কখনও হৃদয়ত শ্বাসনালীতে প্রবেশ করিয়া শিশুদিগের দম আটকাইয়া দেয়। শিশুদিগের পেটে অল্প দুই একটা কৃমি থাকিলে কোন লক্ষণ প্রকাশ না পাইতে পারে। ক্ষুধা হ্রাস, এবং বমনোদ্বেগ শিশুদিগের কৃমির সাধারণ লক্ষণ। কোন কোন সময়ে শিশুগণ তলপেটে বেদনার কথা বলে। শিশুদের নাক চুলকান এবং দাঁত কড়মড়—কৃমির লক্ষণ। অণুবীক্ষণ দ্বারা শিশুর মল পরীক্ষা করিলে, শিশুর পেটে কৃমি আছে কিনা চিকিৎসক তাহা পরিষ্কার বুঝিতে পারিবেন।

শিশুদিগের কৃমি নিবারণ করিবার উৎকৃষ্ট পন্থা নির্দেশ করা যাইতেছে; দুপুরবেলা উহাকে একমাত্রা, ক্যাষ্টর অয়েল খাওয়াইয়া দিউন; ঐ দ্বিঘন্টা বেলা অর্ধ গ্রেণ স্যান্টোনিন্ সেবন করিতে দিবেন। শিশু যাহাতে সহজে খায়, এই জন্ত উহাতে একটু চিনি মিশ্রিত করিয়া দেওয়া যাইতে পারে। তৎপর দিন সকাল বেলা পুনরায় অর্ধ গ্রেণ, এবং দুপুরে আবার অর্ধ গ্রেণ “স্যান্টোনিন্” (Santonin) দিবেন। শেষবারে “স্যান্টোনিন্” দিবার দুই ঘন্টা পরে পুনরায় একমাত্রা ক্যাষ্টর অয়েল খাওয়াইবেন। যে দুই দিন উপরি-উক্ত ঔষধ খাওয়ান হইবে, সেই দুই দিন শিশুকে ভাতের মণ্ড ও ডিম ব্যতীত অপর কোন শাকসব্জি খাইতে দিবেন না। আহার সংযত না করিলে স্যান্টোনিন্ দ্বারা পেটের সমস্ত কৃমি বিনষ্ট করা অসম্ভব।

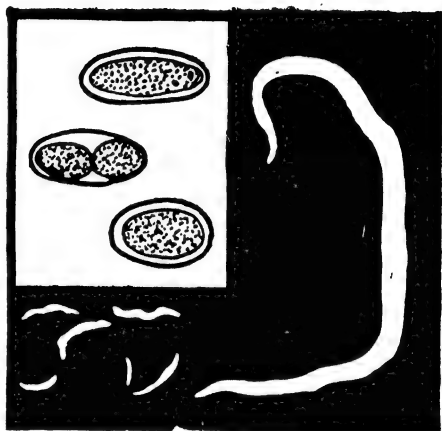
কৃমির উপদ্রব বিশেষতঃ শিশুগণের পক্ষে অবশ্যস্বাবী। এই জন্ত তাহাদিগকে প্রতিবৎসর দুই একবার উপরি-উক্ত ঔষধ খাওয়ান স্যান্টোনিন্ প্রদান (২১৩)

করা কঠব্য। কারণ পেটে বেদনা বা বমনোষেগ না থাকিলেও, অত্রমধ্যস্থ সামান্য দুই একটা কৃমি শিশুর পরিপাক শক্তির ও দেহে ঋতুর শোষণ ক্রিয়ার বাধা জন্মায়, এবং এইরূপে উহার স্বাস্থ্যলাভ ও পুষ্টিসাধন সম্ভব হয় না।

স্যান্টোনিন্ বিবাক্ত ঔষধ, তাই শিশুদিগকে অতিরিক্ত যত্নের দিবেন না। স্যান্টোনিন্ সেবন করিবার কালে, প্রস্রাবের বর্ণ হলদে হয়, এবং সকল বস্তুই হলদে দেখায়, ইহাতে চিন্তিত হইবার কোন কারণ নাই, কেননা অল্পকাল মধ্যেই উহা কাটিয়া যায়।

গোল কৃমির আক্রমণ প্রতিরোধ

অনেকের এইরূপ ভুল ধারণা আছে যে, 'গোল কৃমি-গুলি আপনা হইতেই অল্পে জন্মে। কৃমির অদৃশ্য ডিম্বাণু খাদ্য ও পানীয়ের সহিত শরীরের মধ্যে প্রবেশ করে। পেটের মধ্যস্থ কৃমিকৌটগুলি প্রায় ডিম পাড়িয়া থাকে, এবং উহারা মকের সহিত বহির্গত হয়। মলের সহিত নিঃসৃত ডিম্বগুলি, মাঠে, জলাশয়ে, শস্য ও সর্বজিন্কেত্রে সর্বত্র ছড়াইয়া পড়ে।



অত্রমধ্যস্থ পরাজপুষ্ট কৌট ও কৃমি

কৃমি পরিহার করিবার নিমিত্ত সর্বদা সিন্ধু জল শীতল

করিয়া পান করা কঠব্য। বাজার হইতে ক্রীত শাকসর্বজি ভালরূপে পাক করিয়া ভোজন করিবেন। ফলগুলি ফুটন্ত জলে কিছুক্ষণ কেলিয়া রাখিবার পর খোসা ছাড়াইয়া খাইবেন। শিশুকে মুখে আগুল দিতে দিবেন না, কারণ তাহাদের ময়লা হাতে ধুলির সহিত অনেক কৃমির ডিম ও নানাপ্রকার রোগের জীবাণু থাকিতে পারে। শিশুরা যাহা মুখে দিতে চাহে, তাহাদের প্রায় সকল জিনিষেই কৃমির ডিম থাকিতে পারে।

কুকুর ও বিড়ালের উদরে সর্বপ্রকার কৃমি দেখিতে পাওয়া যায়। 'যখন কোন কুকুর বা বিড়াল, কোন শিশুর হাত চাটে, তখন ঐ কৃমির ডিম শিশুর হাতে লাগিয়া থাকে। পরে ঐ হাত মুখে দিলে বা উহার দ্বারা কোন খাদ্য

গ্রহণ করিলে, কৃমির ডিম্ব শিশুর মুখে প্রবেশ করে। এইরূপ কুকুর-বিড়ালকে গৃহে আসিতে দেওয়া এবং কোন মতে উহাদিগকে শিশুর হাত, পা চাটিতে দেওয়া উচিত নহে।

হুক্‌ওয়াম বা বক্রকৃমি (Hookworm disease)

কোন কোন স্থানে প্রতি দশ জন লোকের মধ্যে নয় জন বক্রকৃমি দ্বারা আক্রান্ত। এই রোগের প্রতীকার সর্বাপেক্ষা সহজ, অথচ ইহা অতিশয় ব্যাপক। পূর্বে কোন কোন স্থানের লোককে স্বভাবতঃই অলস এবং অকর্মণ্য বলিয়া বোধ হইত, কিন্তু পরে দেখা গেল যে, বক্রকীট দ্বারা আক্রান্ত বলিয়াই তাহারা দুর্বল এবং ঐরূপ কর্ম বিমুখ; আবার উক্ত রোগ প্রতীকারের এবং নিবারণের বন্দোবস্ত করিতেই দেখা গেল যে, যাহাদিগকে পূর্বে অলস ও উদামহীন বলিয়া মনে হইত, তাহারা পুনরায় বেশ পরিশ্রমী ও উৎসাহী হইয়া উঠিয়াছে।

বক্রকৃমি ক্ষুদ্র, গোলাকার ও শ্বেতবর্ণ। উহার দৈর্ঘ্য এক তৃতীয়াংশ ইঞ্চি হইতে অর্ধ ইঞ্চি পর্যন্ত এবং এক গাছা সাধারণ সেলাই করিবার সূতার ন্যায় মোটা। এক গাছা সাদা সূতা লইয়া, আধ ইঞ্চি লম্বা এক এক টুকরা করিয়া কাটিলে, ঐ টুকরা গুলি দেখিতে বক্র কৃমির স্তায় হইবে। কি শিশু, কি বয়স্ক, সকলের শরীরেই এই ক্ষুদ্র কৃমিগুলি প্রবেশ করে। কখন কখন উহার সংখ্যা খুব কম থাকে, কেবল পনের বিশটি দেখা যায়। আবার কখনও বা একই সময়ে কাহার অস্ত্রে কয়েক হাজারও পাওয়া যায়। উহার পেটের নাড়ীর উপরিস্থ স্তম্ভ আবরণীতে লাগিয়া থাকে, এবং শরীরের রক্ত চুষিয়া লয়। দেহের রক্ত চুষিয়া লইয়াই উহার নিবৃত্ত হয় না; কখন কখন পেটে এইরূপ ক্ষতের সৃষ্টি করে যে, সর্বদাই তাহা হইতে রক্ত নিঃসৃত হইতে থাকে। এইরূপ সর্বদা রক্তক্ষরণ, এবং তৎসঙ্গে বক্রকৃমি হইতে উৎপন্ন বিষ মাতৃশয্যে ক্রমশঃ দুর্বল ও রক্তহীন করিয়া ফেলে। তাহার জীবনীশক্তি এত কমিয়া যায় যে, অন্তান্ত ব্যাধি বিশেষতঃ ক্ষয় রোগ সহজেই সেই ব্যক্তিকে আক্রমণ করিতে পারে। শিশুগণ বক্রকৃমি দ্বারা আক্রান্ত হইলে পাণ্ডু বর্ণ ও ক্ষুধাকায় হইয়া পড়ে। তাহাদের শারীরিক ও মানসিক উভয়ের বৃদ্ধি হ্রাস প্রাপ্ত হইয়া যায়। শারীরিক বর্দ্ধন এতদূর হ্রাস পায় যে ১৮ কি ২০ বৎসরের যুবককে, ১০ কি ১২ বৎসরের শিশুর স্তায় দেখায়। কোন বালক বক্রকৃমি দ্বারা অতি মাত্রায় আক্রান্ত হইলে, সে লেখাপড়ায়ও পিছনে পড়িয়া যায়।

বক্রকৃমি জনিত ব্যাধির সুস্পষ্ট লক্ষণ

শরীরের চর্মের পাণ্ডুরতা, অলসতা, পাকস্থলীতে মাঝে মাঝে বেদনা, মানসিক জড়তা, মাটা বা চূণ খাইবার কুপ্রবৃত্তি প্রভৃতি কতিপয় লক্ষণ দ্বারা

কোন শিশু বা বয়স্ক ব্যক্তি বাস্তবিক বক্রকৃমি দ্বারা আক্রান্ত হইয়াছে কিনা, বুঝিতে পারা যাইবে।

কোন চিকিৎসক অন্ত্রবীক্ষণ, যন্ত্র দ্বারা পীড়িত ব্যক্তির মল পরীক্ষা করিলে, বক্রকৃমি হইয়াছে কিনা নিশ্চয়রূপে বুঝিতে পারিবেন।

পায়ের তলা ও পায়ের অঙ্গুলির মধ্যভাগ চুলকান এই রোগের আর একটি লক্ষণ; পায়ের চামড়া দিয়া শরীরের মধ্যে যখন বক্রকৃমি প্রবেশ হয়, তখন এরূপ চুলকানি হইয়া থাকে।

বক্রকৃমির নিস্তার ও উহার নিবারণ

বক্রকৃমি জ্বর মধ্যে থাকিয়া অসংখ্য ডিম্ব প্রসব করে। মলের সহিত উহারা পড়িয়া যায়, এবং যে স্থানে মল নিক্ষেপ হয়, সেই স্থানে উহারা ছড়াইয়া পড়ে। তথায় ডিম্বগুলি বড় হইতে থাকে, এবং দশ দিনের মধ্যে একটি ক্ষুদ্র কীটের আকারে পরিণত হয়। ঐ সকল ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কীট মাঠে, বাগানে ও গৃহ প্রাঙ্গনে ছড়াইয়া পড়ে। উহারা শাকসব্জি ও জলের মধ্যেও থাকিতে পারে। কাঁচা কোন শাকসব্জি খাইলে বা অসিদ্ধ জল পান করিলে সেই সঙ্গে উহারা শরীরে প্রবেশ করিতে পারে। অধিকাংশ লোকই নগ্নপদে চলিবার নিমিত্ত উহা দ্বারা আক্রান্ত হয়। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বক্রকৃমি কীট মাটি হইতে হাতে এবং পায়ে ও নিতম্বের অনাবৃত্ত অংশে লাগিয়া চামড়া ভেদ করিয়া শরীরে প্রবেশ করে। চামড়ার মধ্যে একবার পথ করিয়া লইতে পারিলে উহারা অস্ত্রে না পৌছিয়া বিরত হয় না; তথায় অস্ত্রের স্পন্দ আবরণী কামড়াইয়া থাকে, এবং রক্ত চুষিয়া লয়।

এই রোগ নিবারণ করলে সর্বপ্রথমে মল দ্বারা মাটি দূষিত করা বন্ধ করিতে হইবে। এই উদ্দেশ্যে-পৃথক শৌচাগার নির্মাণ করিয়া উহা ব্যবহার করিতে হইবে। সাধারণতঃ যাহারা বক্রকৃমি দ্বারা আক্রান্ত হয়, তাহারা যদি মলমূত্র দ্বারা জমি দূষিত না করিয়া শৌচাগার ব্যবহার করে, তবে উক্ত ব্যাধি সহজেই সম্পূর্ণ দূরীভূত হইতে পারে। যতদিন লোকে মাটিতে এবং এরূপ পায়খানায় মলত্যাগ করিবে যেখান হইতে বৃষ্টি, পক্ষী, শূকর, মাছি, ও মুরগী প্রভৃতি দ্বারা সহজেই এই মল চারিদিকে ছড়াইয়া পড়িবে, ততদিন এ রোগ নিবারণ করা যাইবে না।

শৌচাগারে এরূপ বাল্টি ব্যবহার করিবেন, যাহা ঢাকিয়া রাখা সম্ভব হয়। উক্ত বাল্টি প্রতিদিন পরিষ্কার করিতে হইবে। বাল্টির ময়লা কোথায়ও ঘাটির উপরে না ঢালিয়া মাটির নীচে গর্ত করিয়া পুতিয়া রাখিবেন

যদি শৌচাগার প্রস্তুত করা এবং বাহাতে মলে মাছি বসিতে না পারে ময়লার পাত্র একরূপ করা সম্ভব না হয়, তবে মাটিতে প্রথমে একটি গর্ত করিবেন। তারপরে একটি বড় রকমের কাঠের বাস্ক সংগ্রহ করিয়া উহার তলদেশে একটি বড় ছিদ্র করিবেন, এবং বাস্কটি গর্তের উপরে উল্টাইয়া রাখিবেন, এবং বাস্কের নীচে চারিদিকে মাটি দিয়া ভরাট করিয়া সমস্ত ফাঁক বন্ধ করিয়া দিবেন যেন একরূপ কোন ফাঁটাল না থাকে যাহার মধ্য দিয়া মাছি প্রভৃতি প্রবেশ করিতে পারে। বাস্কে যে বৃহৎ ছিদ্র করা হইয়াছে, তাহা ঢাকিয়া রাখিবার উপযোগী একখানি তক্তা প্রস্তুত করিয়া রাখিবেন, যেন মলত্যাগ করিবার পরেই উহা ঢাকিয়া ফেলা যায়। কিছুকাল পরে বাস্কটি অস্ত্রা সরাইয়া গর্তটা মাটি দ্বারা পূর্ণ করিবেন। এই প্রকারে পায়খানার বন্দোবস্ত করিলে, মলের উপরে মাছি বসিতে পারিবে না, এবং উহা ইতস্ততঃ বিক্ষিপ্ত হইতে পারিবে না।

ক্রমাগত ছয়মাস কি তদপেক্ষাও দীর্ঘকাল ধরিয়া বক্রকুমিগুলি মাটিতে আবৃত থাকিতে পারে। এই জন্ত বাহিরে যে স্থানে কোন সময়ে মল নিক্ষিপ্ত হইয়াছে, সেইরূপ স্থলে বৎসরকাল মধ্যে নগ্ন পদে যাওয়া উচিত নহে।

বক্রকুমির আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষা করা সকলের পক্ষেই অতি সহজ; কখনও নগ্ন পদে বাহির না হওয়া, খালি হাতে মাটি খনন না করা, অকৃষ্ট জল পান না করা, অথবা উত্তমরূপে সিদ্ধ জলে ধোত না করিয়া কোন প্রকার শাক-সব্জি না খাওয়া—এই গুলিই সহজ পন্থা।

শিশুগণ উল্কাবহায়ে অথবা নিতম্ব অনাবৃত রাখিয়া মাটিতে বসিলে বক্রকুমি দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারে।

প্রতীকার

“এপ্সম্ সল্ট” এবং “থাইমল্” (Thymol) (ক্যাপ্সুলে পুরিয়া) দ্বারা বক্রকুমির চিকিৎসা করিতে হয়। এপ্সম্ সল্ট দ্বারা কোষ্ঠ পরিষ্কার করিয়া লইতে হয়; তাহা হইলে থাইমল্ দ্বারা সহজেই কুমি বিনষ্ট হইতে পারে। থাইমল্ গ্রহণ করিবার পূর্বরাত্রে, রোগী অতি সামান্য পরিমাণ খাদ্য পাইবেন। উক্ত সন্ধ্যায় এক মাত্রা এপ্সম্ সল্ট পাইবেন; পর দিন সকালে মলত্যাগ হইবার পর অল্পমাত্রা থাইমল্ গ্রহণ করিবেন। শেষবার থাইমল্ গ্রহণের দুই ঘণ্টা পরে আর একমাত্রা এপ্সম্ সল্ট পাইবেন। থাইমলের সাহায্যে যে সমস্ত বক্রকুমি অন্ত্রের আবরণী হইতে স্থানচ্যুত হইয়াছে সেইগুলি শেষ মাত্রা এপ্সম্ সল্ট দ্বারা বিদূরিত হইবে। প্রত্যেক মাত্রা থাইমল্ গ্রহণের পরে অন্ততঃ আধ ঘণ্টাকাল রোগী ডান কাৎ হইয়া শয়ন করিবেন। যে দিন “থাইমল্” দেওয়া যাইবে, সেই দিন শেষ মাত্রা “এপ্সম্ সল্টের” ভালরূপ ক্রিয়া

না দেখিরা কোন খাদ্য গ্রহণ করিবেন না। সামান্য জল পান করা যাইতে পারে। যে কোন আকারেই হউক সূরা, মাংস বা তৈলাক্ত বস্তু গ্রহণ করিলে, খাইমল্ বিষবৎ কাৰ্ধা করিবে। এই জন্ত ঐ সমুদয় পদার্থ ত্যাগ করিবেন।

খাইমল্ উত্তমরূপে গুঁড়া করিয়া ক্যাপ্সুলে পূরিয়া খাইতে হয়।

একমাত্রা খাইমল্ দুই ভাগে বিভক্ত করিয়া লইয়া দুই ঘণ্টা অন্তর অন্তর গ্রহণ করিতে হইবে, বিভিন্ন বয়সে উহার মাত্রা এইরূপ :—

১	হইতে	২	বৎসর	বয়সে	পূর্ণমাত্রা	৭৫	গ্রেণ
৫	"	১০	"	"	"	১৫	"
১০	"	১৫	"	"	"	৩০	"
১৫	"	২০	"	"	"	৪৫	"
২০	ও	তদূর্ধ্ব	"	"	"	৬০	"

মলের সঙ্গে কুমি কীট বাহির হইলে, একখণ্ড পাতলা নেকড়ায় মল বাধিয়া লইয়া ধৌত করিলে ও ছাকিয়া দেখিলে ঐ কুমি দেখা যাইবে।

বক্রকুমি চিকিৎসার আর একটি উপায় আছে; পনের বৎসর বয়স পৰ্য্যন্ত রোগীকে তাহার যত বৎসর বয়স তত ফোঁটা করিয়া “চিনোপোডিয়াম্” (Chenopodium) খাইতে দিবেন। বয়স্ক রোগীকে উহার পাঁচ ফোঁটা এক চামুচে চিনির সহিত মিশাইয়া দুই ঘণ্টা অন্তর অন্তর তিনবার খাইতে দিবেন। এই ঔষধ ব্যবহার করিবার পূর্বে দিবস অপরাহ্নে রোগীকে এক মাত্রা “এপ্সিম্ সল্ট” দেওয়া আবশ্যিক; তারপর ঔষধ ব্যবহারের দিন শেষবার “চিনোপোডিয়াম্” দিবার দুই ঘণ্টা পরে আর এক মাত্রা “এপ্সিম্ সল্ট” দিবেন।*

ক্ষুদ্র কুমি

ক্ষুদ্র কুমিগুলি স্তন্যের জায় স্থল, এবং শ্বেত বর্ণ, ও এক ইঞ্চির এক তৃতীয়াংশ পরিমাণ লম্বা। উহারা সাধারণতঃ তলশেটের নিম্নাংশে থাকিয়া, গুহদ্বার ও উহার চারি পার্শ্বে চুলকানি ও উত্তেজনা উৎপন্ন করে। মলের সহিত উহারা বহির্গত হইয়া যায়। অনেক সময়ে উহারা আপনা আপনি মল-দ্বারের মধ্য দিয়া বাহির হইয়; বস্ত্রাদিতে লাগিয়া থাকে। এই প্রকারে উহারা বালিকাদিগের যোনিপথেও প্রবেশ করে, এবং তন্নিমিত্ত চুলকানি ও যোনিদ্বার

* পূর্ণ বয়স্ক ব্যক্তিকে ৫০ ফোঁটা “কার্বন টেট্রোসাইড” বালিগেটে ক্যাপ্সুলে করিয়া কেবল একমাত্রা দিতে হইবে। ইহা উৎকৃষ্ট ও নিরাপদ চিকিৎসা।

হইতে জলীয় পদার্থ নিঃসৃত হইতে থাকে। সাধারণতঃ নোংরা ও রক্ত বালক বালিকাদিগকে এই কৃমি দ্বারা আক্রান্ত হইতে দেখা যায়।

প্রতীকায়

উক্ত ক্ষুদ্র কৃমি বিনাশ করিতে হইলে সর্বপ্রথমে শিশুর খাওয়ার প্রাতি লক্ষ্য রাখিতে হইবে। শুধু পরিচ্ছন্ন ও পুষ্টিকর খাদ্যই খাইতে দিবেন। আহারের নিদিষ্ট সময় ব্যতীত অপর কোন সময়ে কিছুই খাইতে দিবেন না।

রোগীকে অল্প এক মাত্রা “ক্যাষ্টর অয়েল” খাইতে দিবার পরে, কুড়ি গ্রেণ কুইনিন্ মিশ্রিত এক পোয়া পরিমাণ উষ্ণ জল পেটের মধ্যে ধীরে ধীরে প্রবেশ করাইয়া দিবেন। কুইনিনের পরিবর্তে তিন চামুচে লবণ ব্যবহার করা যাইতে পারে। উক্ত জল পেটের মধ্যে একটু বেশীক্ষণ ধারণ করিতে পারিলে ভাল হয়। এই প্রকারে এক সপ্তাহ ধরিয়া একদিন অন্তর একদিন রাত্রিকালে, কুইনিন্ বা লবণ মিশ্রিত জল প্রয়োগ করিবেন। উপরি-উক্ত প্রণালী দ্বারা উপকার না হইলে, “কোয়াশিয়া” ভিডান অম্লঃপ্রবিষ্ট করাইয়া দিবেন। ছোট একবাটি পরিমাণ কোয়াশিয়া খণ্ড খণ্ড করিয়া লইয়া এক পোয়া আন্দাজ জলে বারঘণ্টা কাল ভিজাইয়া রাখিবেন। পরে ঐ জল চাকিয়া লইয়া পেটের মধ্যে প্রবেশ করাইয়া দিবেন।

চুলকানি নিবারণের জন্য দুই চামুচে “ভেসুলিনের” সহিত পাচ ফোটা কার্বলিক এ্যাসিড মিশ্রিত করিয়া মলদ্বারের চারিদিকে প্রয়োগ করিবেন।

শিশু পুনঃ পুনঃ মলদ্বার চুলকাইতে বা ঘষিতে থাকিলে, তাহার আঙ্গুলে ও নখে কৃমির ডিম্বাণুগুলি লাগিবার সম্ভাবনা। এই জন্য কৃমি রোগ দ্বারা আক্রান্ত শিশুর হস্তদ্বয় বারংবার ধোত করিয়া দেওয়া কঠব্য। আঙ্গুলের নখ-গুলি খাট করিয়া কাটিয়া রাখিবেন। শিশুর নিত্য (পাছা) প্রতিদিন ধোত করিতে হইবে। ক্ষুদ্র কৃমির পুনঃ পুনঃ আক্রমণ হইতে শিশুকে রক্ষা করিবার জন্য এই নিয়মগুলি পালন করা নিতান্ত আবশ্যক।

ফিতাকৃমি বা পটিকৃমি (Tape worm)

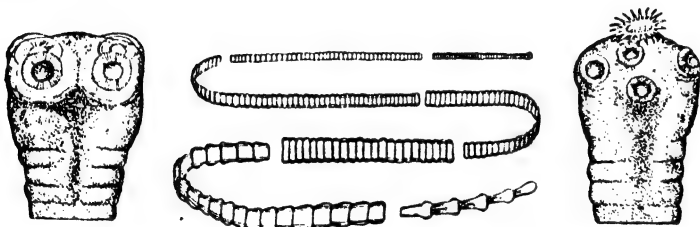
ফিতা কৃমিগুলি লম্বা ও সরু; উহারা প্রায় দশ হইতে বিশ ফুট পর্যন্ত লম্বা হইয়া থাকে। বাহারা কুকুর বিড়ালের সহিত বিশেষ মাখামাখি করে, এবং হামের দ্বারা বীজাক্রান্ত শূকর বা গরুর মাংস ভক্ষণ করে, তাহারাই উহার দ্বারা আক্রান্ত হয়। এই প্রকার দূষিত শূকর ও গোমাংস সাদা সাদা দাগ থাকে, এবং ঐ সাদা দাগগুলিই ফিতাকৃমির বাচ্চা। উক্ত মাংস বহুক্ষণ

ধরিয়া সিদ্ধ না করিয়া বা ভাজিয়া না লইয়া ভক্ষণ করিলে ফিতাকৃমি অস্ত্রে প্রবেশ করিয়া বড় হইতে থাকে।

বাহ্যিক কোন নির্দিষ্ট লক্ষণ দ্বারা অস্ত্রে ফিতাকৃমি আছে কিনা ঠিক বুঝিতে পারা যায় না। সাধারণতঃ উহার আক্রমণে অজীর্ণতা এবং পেটে উৎকট যাতনা হইয়া থাকে, ক্রম বাক্তি ক্রমশঃ রক্তহীন হয়, এবং মাথাধরা, মাথাধুরা বিশেষভাবে অনুভব করে। মলের মধ্যে উক্ত কৃমির খণ্ড খণ্ড গাঁইট দেখা গেলে ফিতাকৃমির নিশ্চিত প্রমাণ পাওয়া যায়।

প্রতীকান

ফিতা কৃমির মস্তক ভাগ দূর করিবার চেষ্টা করাই, উহার চিকিৎসার এক মাত্র লক্ষ্য হওয়া উচিত; কারণ মস্তকভাগ দূর করিতে না পারিলে উহা ক্রমশঃই বৃদ্ধি পাইতে থাকিবে। এই জন্ত নিম্নলিখিত উপায় অবলম্বন করিতে হইবে।



বামে :—পোমাংসস্থিত ফিতা কৃমির মস্তক মাঝখানে :—ফিতা কৃমির দেহ
দক্ষিণে :—শুকরের মাংসস্থিত ফিতা কৃমির মস্তক।

চিকিৎসা আরম্ভ করিবার দুইদিন পূর্বে হইতে রোগী কোন প্রকার শক্ত খাদ্য খাইবে না। শুধু ভাতের মণ্ড, অর্ধ সিদ্ধ ডিম্ব ইত্যাদি গ্রহণ করিবে রোগীকে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিবেন এবং এই দুই দিন তাহাকে সম্পূর্ণ বিশ্রাম করিতে দিবেন। প্রথম দিন সকাল বেলা একমাত্রা ক্যাষ্টার অয়েল দিয়া রোগীকে সারাদিন উপবাসী রাখিবেন। দ্বিতীয় দিবসে, পাঁচ বৎসর বয়স্ক শিশু রোগীকে ত্রিশ ফোটা ওলিওরেজিন্ (Oleoresin of the male fern) দিবেন ইহা খাইতে অতি বিদ্যাদ বলিয়া, ভাতের মণ্ডের সহিত ইহা খাওয়ান ভাল ছুই তিন ঘণ্টা পরে পুনরায় ঐ ঔষধ একপে ত্রিশ ফোটা দিবেন। রোগীকে অবশ্যই বিছানায় দীর্ঘভাবে শোয়াইয়া রাখিতে হইবে। দ্বিতীয় মাত্রা "গ্রহণ করিবার চারি পাঁচ ঘণ্টা পরে, একটু বেশী পরিমাণ এক মাত্রা "ক্যাষ্টার অয়েল" খাইতে দিবেন। শিশুর মলত্যাগ হইতে আরম্ভ করিলে একটা:পাত্রে খানিক

গরম জল লইয়া উক্ত মল ধরিয়া রাখিবেন, কারণ তাহা হইলে কৃমির মণ্ডক বহির্গত হইয়াছে কিনা জানিতে পারা যাইবে। মাসুকের মল মাটিতে প্রোথিত ও বিশোধিত করা, এবং মাংস জাতীয় সমুদয় খাদ্য ভালরূপে হুঁসিদ্ধ করিয়া লওয়া, কিতাকৃমি নিবারণের প্রকৃষ্ট উপায়। * কুকুর বিড়ালের উদরে ফিতাকৃমি অতিরিক্ত মাত্রায় থাকে বলিয়া, উহাদিগকে গৃহে না রাখাই ভাল। উহারা যেন কোন ক্রমে শিশুদের হাত বা মুখ চাটিতে না পারে।

ট্রিকাইনা (Trichinae)

শূকরের মাংস খাইয়া এই জাতীয় কৃমি হয়। উহারা অস্ত্রে থাকে না, মাংস পেশীতে গিয়া বেদনা উৎপন্ন করে। জ্বর হইতে পারে। দেহের বিভিন্ন অংশের মাংসপেশীতে বেদনা হয়, হাত পা নাড়িলে মাংসপেশীতে বেদনা বৃদ্ধি হয়। কিন্তু সন্ধিহলে কোনই বেদনা থাকে না। মাংসপেশীতে চাপ সহ্য হয় না। চক্ষুর নিম্ন ভাগ ফুলিয়া উঠে এবং দম কমিয়া যায়।

ইহার ফলদায়ক কোন চিকিৎসা নাই। ক্যাষ্টর অয়েল খাওয়াইয়া প্রত্যহ ১০-১২ দিন, উহাতে অস্ত্রে ঐ জাতীয় কোন কৃমি থাকিলে বাহির হইয়া যাইবে। সমস্ত শরীরের মাংসপেশীতে যে কৃমি আছে, তাহা বাহির করিবার কোন উপায় নাই। শূকরের মাংস না খাইলে এই রোগ হইতে পারে না।

তালুগ্রন্থি বা টনসিল্—এ্যাডিনয়েড্‌স্

—সর্দি—কণ্ঠনালীর বিল্লীর প্রদাহ—

ব্রঙ্কাইটিস—ইন্‌ফুল্‌য়েঞ্জা

টনসিল্‌ (Tonsils) এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ (Adenoids)

স্বাভাবিক মুখ মেলিয়া নিশ্বাস গ্রহণ করে, তাহাদের কতকগুলি বিশেষ লক্ষণ দেখা যায়; যেমন—নাক দিয়া সর্বদা সর্দি বরা, নাকের ও মুখের মধ্যে বা, শব্দ করিয়া নাক টানা, চক্ষু রক্ত বর্ণ হওয়া, লেখা পড়ার কঁচা হওয়া মুখ হাঁ করিয়া ঘুমান, মুখ মেলিয়া চাহিয়া থাকা, কাণে যেন কোন বেদনা আছে এই-রূপে কাণে হাত দেওয়া প্রভৃতি। তালুগ্রন্থি বৃহদাকার হইলে অথবা নাসিকার পশ্চাত্তাগ এবং কণ্ঠের মধ্যবর্তী বিধান তন্তুসমূহ ক্ষীণ হইলে (অর্থাৎ এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ হইলে) আধিকাংশ স্থলে রোগী মুখ দিয়া শ্বাস গ্রহণ করে। যে সকল বালকবালিকা পুষ্টিকর খাদ্য পায় না, অথবা বাহ্যিক আবাসস্থানে বাস করে, সাধারণতঃ তাহাদেরই এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ হইয়া থাকে। বৃদ্ধাস্থি বা প্যাসিফাইয়ার নামক স্তনের বোটার স্থায় রবারের বোট চুষিলেও উহা হইতে পারে।



কণ্ঠের পশ্চাত্তাগে যে স্থানে কণ্ঠ ও নাসিকা মিলিত হইয়াছে, সেই স্থানে এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ জন্মিয়া থাকে। উহাদের আকৃতি একটা লাল ক্ষুদ্র ফুল-কপির তবক বা শুষ্কের স্থায়। হাতের উপরে অনেক সময় যে প্রকার আঁচাল হইয়া থাকে, সেইরূপ আঁচালে সহিত ইহার অনেকটা সাদৃশ্য আছে। উহার

অবস্থায় থাকিয়া, নাসারন্ধ্র বন্ধ করিয়া দেয়, এবং তাই রোগী মুখ দিয়া শ্বাস টানিতে বাধ্য হয় (পূর্ক পৃষ্ঠার চিত্র দ্রষ্টব্য)। মুখ দিয়া শ্বাস গ্রহণ করিলে দেহের মধ্যে বহু পরিমাণ ধূলিকণা ও বহু সংখ্যক জীবাণু প্রবেশ করিতে পারে ; নাসিকা দ্বারা নিশ্বাস লইলে এক্ষণ হয় না। এ্যাডিনয়েড্‌স্ দ্বারা আক্রান্ত শিশুদিগের প্রায়ই কর্ণশূল হইয়া থাকে। কাণ হইতে কখনও পূঁজ ঝরিতে থাকে, কখন বা পূঁজ থাকে না। শিশুদিগের এহি রূপ কর্ণশূল পূঁজ নিগত হইতে থাকিলে, ভবিষ্যতে বধির হইবার এবং তদপেক্ষাও সাংঘাতিক, মস্তিষ্ক স্নায়ী প্রদাহ-নামক রোগ হইবার বিশেষ সম্ভাবনা আছে।

শিশুর মুখ হাঁ করাইয়া লইয়া, একখানা চামচের বাট দ্বারা জিহ্বাটী নীচের দিকে চাপিয়া ধরিয়া, গলার মধ্যে টনসিল্ বৃদ্ধি পাইয়া গলদেশ পর্যন্ত বাহির হইয়া আসিয়াছে কিনা দেখিতে হইবে। টনসিল্‌টি বোগগ্রস্ত না হইলে কখনও প্রলম্বিত হয় না, এবং উহার রঙ গলমধোর চতুর্দিকের স্নায়ু ঠেং রক্তাক্ত থাকে। ক্ষীত ও ব্যাধিগ্রস্ত টনসিলের রঙ গভীর রক্ত বর্ণ হয়, অথবা উহার উপরে সাদা চাকা চাকা একটা আবরণ পড়িয়া থাকে, কখনও বা উহাতে হলদে স্রাবের পূঁজ দেখা যায়। টনসিল্‌ সহসা ফুলিয়া উঠিলে, রোগী গলায় বেদনার কথা বলে এবং তাহার জ্বর ও মাথাধরা আরম্ভ হয়। কোন খাদ্য বা পানীয় গলাধঃকরণ করিতে গলার বেদনা বৃদ্ধি পায়।

শিশুকে পরীক্ষা করিয়া দেখিতে হইবে, তাহার ঘাড়ের বা কাণের পিঠের চামড়ার নীচে ডেলা ডেলা কিছু বোধ হয় কিনা। এইগুলি বর্দ্ধিত গ্রন্থি। যখনই হউক না কেন, এইগুলি হইলেই বুঝিতে হইবে যে, নাক, গলা, কাণ বা দাঁতের মধ্যে কিছু বিষ জন্মিয়াছে বা প্রদাহ হইয়াছে ; কাজেই দেহের অন্ত অংশ যাহাতে পীড়িত না হয়, তজ্জন্ত সত্তর ইহা দূর করা দরকার।

এ্যাডিনয়েড্‌স্ ও বর্দ্ধিত টনসিল্‌ নাক ও গলা বন্ধ করিয়া দেয়, কাজেই শিশু নিয়মিত শ্বাস লইতে পারে না, ফলে শরীর যথেষ্ট পরিমাণ বায়ু পায় না।

বর্দ্ধিত তালুগ্রন্থিতে (টনসিলে) এবং এ্যাডিনয়েড্‌সে বিযাক্ত জীবাণু থাকে। উহা রক্তের সহিত হৃৎপিণ্ডে যাইয়া হস্ত্রোগ এবং সন্ধিস্থলে যাইয়া বাত রোগ সৃষ্টি করিতে পারে। এই সকল জীবাণু দেহের অন্তান্ত অংশে নীত হইয়া অন্যান্য রোগও সৃষ্টি করিতে পারে। উহার দৈনিক বৃদ্ধির বাধা জন্মায়, কাজেই যে সকল বালকবালিকার তালুগ্রন্থি বর্দ্ধিত হয় বা এ্যাডিনয়েড্‌স্ থাকে ; তাহারা খর্বাকৃতি হয়। ঐ সকল জীবাণু ধীরে ধীরে শরীর বিযাক্ত করে ; এই জন্যই বালকবালিকাগণ অনেক সময় সহজে পাঠ শ্রবণ করিতে পারে না। এইরূপ বালকবালিকার ডিম্বধরিয়া, পীত জ্বর ও হাম হইবার খুব সম্ভাবনা ;

উহাদের ঐ সকল রোগ হইলেই খুই প্রবলভাবে হয়, এবং অতি দীর্ঘে তাহার রোগ মুক্ত হয়।

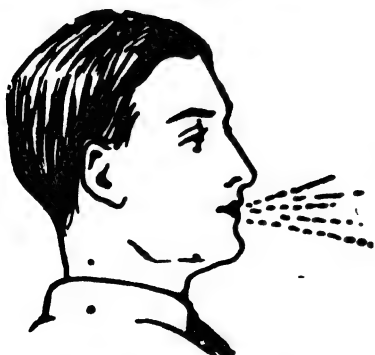
প্রতীকান

কোন শিশুর এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ হইলে তাহাকে কোন হাঁসপাতালে বা উপযুক্ত অন্য চিকিৎসকের নিকটে লইয়া এ্যাডিনয়েড্‌স্‌ বাহির করিয়া ফেলাই একমাত্র পন্থা। উক্ত রোগ বিশেষ সাংঘাতিক নহে মনে ভাবিয়া কাল বিলম্ব করা উচিত নহে। যে কোন উপায়ে উহা শীঘ্রই বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে; নতুবা শিশুর মুখ বিকৃত ও শরীর খর্ব্ব এবং নানাপ্রকার ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হইবার আশঙ্কা।

টনসিল্‌গুলি ক্রমশঃ বাড়িতে না থাকিয়া যদি হঠাৎ ফুলিয়া উঠে, ও বেদনা হয়, তবে একমাত্রা “ক্যাষ্টর অয়েল” বা “এপ্‌সম্‌সল্ট” খাওয়াইয়া দিয়া পরে চোয়ালের নীচে ঘাড়ের দুই পার্শ্বে সেক দিতে থাকিবেন। ৫০শ অধ্যায়ের ২২ং বা ১০ং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা কুলকুচি করিতে দিবেন। উক্ত কুলকুচি ব্যতীত দিনের মধ্যে কয়েক বার ক্ষীত টনসিল্‌গুলির উপরে উক্ত ব্যবস্থা পত্র মত ঔষধ লেপিয়া দিতে হইবে। টনসিল্‌ যদি বেশী বড় হয়, বা বেশী বড় না হইলেও যদি উহার উপরে হরিত্তাবর্ণ পুঞ্জের স্তর পড়িতে থাকে, তাহা হইলে ইহা বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে।

সর্দি

অনেক লোকেই সর্দি দ্বারা যত অধিকবার আক্রান্ত হয়, আর কোন ব্যাধি দ্বারা তত অধিকবার আক্রান্ত হয় না। অনেক লোকেই বৎসরের মধ্যে বহুবার, কখনও বা “মাথার সর্দি” কখনও বা “বুকে সর্দি”; এইরূপে একটা সারিতে না সারিতে সর্দির আর একটা উপসর্গ দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে।



কানিয়ারা সর্দির জীবাণু বিস্তার

প্রায় সমস্ত প্রকারের সর্দিই জীবাণু হইতে উৎপন্ন হয়। হাম, নিউমোনিয়া প্রভৃতি রোগ যে রূপ সংক্রামক, সর্দিও সেইরূপ সংক্রামক ব্যাধি। ঠাণ্ডা বাতাস বা আব-হাওয়ার দ্রুত কখনও সর্দি হয় না। যাহারা মেকপ্রদেশে ভ্রমণ করেন এবং সর্বদা অতিশয় শীতল হাওয়ার

মধ্যে থাকিতে বাধ্য হন, তাহার। পুনরায় স্বদেশে কিরিবার পর যখন স্বজন-দিগের সহিত মেলা মিশা করেন, কেবল তখনই সর্দি দ্বারা আক্রান্ত হন। ইহা দ্বারা প্রমাণিত হয় যে, যাহারা সর্দি রোগে ভুগিতেছে তাহাদের সম্পর্কে আসিলে সর্দি হইয়া থাকে। প্রায়ই দেখা যায় যে পরিবারস্থ কোন এক জনের সর্দি হইলে ক্রমে ক্রমে অপর সকলেরও সর্দি হয়।

‘সর্দি রোগ মারাত্মক না হইলেও উহা’ হইতে নিউমোনিয়া, কক্ষরোগ, বাত-শ্লেষ্মা জ্বর ও বধিরতা প্রভৃতি সাংঘাতিক রোগ হইতে পারে।

সর্দি নিবারণ

কয়েকটা শিষ্যের উপরে সর্দির প্রতীকার নির্ভর করে। প্রথমতঃ উপরুক্ত খাদ্য ও দৈনিক ব্যায়াম দ্বারা শরীর সুস্থ রাখা বিশেষ প্রয়োজন। যে নিয়মিত প্রতিদিন ঘাম বাহির না হওয়া পর্য্যন্ত ব্যায়াম করে না, অথচ অধিক পরিমাণ আহার করে, তাহার সর্দি দ্বারা আক্রান্ত হইবার বিশেষ সম্ভাবনা। অতিরিক্ত খাওয়া, এবং ব্যায়াম না করা এই দুইটাই সর্দি হইবার প্রধান কারণ। প্রতিদিন ঠাণ্ডা জলে বেশ করিয়া স্নান করিলে, শরীরের পক্ষে সর্দির আক্রমণ প্রতিরোধ করা সহজ হয়। যাহারা সর্দি দ্বারা আক্রান্ত, তাহাদের সম্পর্ক ত্যাগ করা কর্তব্য। যে কক্ষে দরজা জানালা বন্ধ করিয়া অনেক লোক থাকে সেইরূপ কক্ষে, টামে বা সভা সমিতিতে সাধারণতঃ সর্দি লাগিবার যথেষ্ট সম্ভাবনা। সর্দি দ্বারা আক্রান্ত কোন ব্যক্তি কাহারও মুখের উপরে হাঁচিলে বা কাশিলে শেযোক্ত ব্যক্তির সর্দি লাগিবার বিশেষ আশঙ্কা থাকে।

সাধারণ পানপাত্র, তোয়ালে, যাহা দ্বারা সাধারণতঃ হাত মুখ মুছা হয়, চুরুটের নল, খেলনা, আঙ্গুল প্রভৃতি নাক ও মুখ নিঃসৃত রসে দূষিত হয়, সাধারণতঃ এইরূপ দ্রব্যসমূহ দ্বারা সর্দির জীবাণু এক দেহ হইতে অন্য দেহে চালিত হয়। অল্প বাতাস ও আলো বিশিষ্ট গৃহে বাস করিলে, নিশ্বাসের সহিত দূষিত বায়ু গ্রহণ করিলে, ঠাণ্ডা লাগাইলে বা ভিজিলে, ঘামে ভিজা জামা কাপড় পরিয়া বাতাসে বসিয়া থাকিলে, ঘুম না হইলে, কঠিন পরিশ্রম করিলে খুব সহজেই সর্দি হয়। যাহারা মুখ দিয়া নিশ্বাস লয়, তাহাদের দাঁতে পোক। লাগিয়াছে বা টন্‌সিল্‌ বড় হইয়াছে তাহাদের পুনঃ পুনঃ সর্দি হইতে থাকে। এই সকল বিষয় জানিলে যাহাতে সর্দি হয়, সেই বিষয় হইতে সতর্ক হওয়া যায়।

প্রতীকার

সব্বর চিকিৎসা আরম্ভ করিলে সর্দি শীঘ্রই সারিয়া যায়। হাঁচি, নাক দিয়া জল পড়া, অল্প মাথা ধরা, নাক বন্ধ হওয়া, সর্দি লাগিবার এই সময়
Beng. H. L. F—15

প্রাথমিক লক্ষণ দেখা গেলেই উহার গতিরোধ করিতে চেষ্টা করা কর্তব্য। উন্মুক্ত বায়ুতে বাগানের কাজ করা, দ্রুত বেড়ান বা অপর কোন প্রকার শারীরিক ব্যায়াম সান্নিধ্য আক্রমণ নিবারণের উৎকৃষ্ট পন্থা। ঘাম বাহির না হওয়া পর্যন্ত ব্যায়াম করিতে থাকিবেন, তারপর একটি বড় স্নান করিবার টবে বা বড় গামলায় গরম জলে সর্বাঙ্গ ডুবাইয়া স্নান করিবেন। গরম জল হইতে উঠিয়া সর্বাঙ্গে খানিকটা ঠাণ্ডা জল ঢালিয়া দিবেন এবং পরে শুষ্ক তোয়ালে দ্বারা পায়ের চামড়া ভালরূপে মুছিয়া ফেলিবেন।

সন্দি দুই তিন দিন পূর্বে হইয়া থাকিলে গরম জল দ্বারা “ফুট্ বাথ্” বা পাদমজ্জন ও “লেগ্ বাথ্” (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) দেওয়া যাইতে পারে। উক্ত জল খুব গরম রাখিবার জন্ত, বার বার উহাতে উত্তপ্ত জল ঢালিতে থাকিবেন। গরম জলে পা ডুবাইয়া রাখিবার কালে, কয়েক পাইট অতিশয় উষ্ণজল ‘অমনি’ অথবা একটু লেবুর রস মিশাইয়া পান করিবেন। ঘাম না হওয়া পর্যন্ত গরম জলে পা ডুবাইয়া রাখিবেন, এবং ঐরূপে ঘাম বাহির হইতে থাকুক। যতক্ষণ গরম জলে পা ডুবান থাকিবে, ততক্ষণ কপালে ঠাণ্ডা জলের পটা দিবেন। পরদিন সকালে উঠিয়া গরম জল দ্বারা, সর্বাঙ্গের “স্পঞ্জ” করিয়া ফেলিবেন, এবং ঐ দিন ভাতের মণ্ড, অর্দ্ধ সিদ্ধ ডিহ এবং ফল ব্যতীত অপর কোন খাদ্য পাইবেন না। সন্দি আরোগ্য করিবার পক্ষে এরূপ চিকিৎসা বড়ই ফলপ্রসূ।

উষ্ণ “লেগ্ বাথ্” বা পাদমজ্জন লইবার পূর্বে “এপ্সম্ সল্ট্” অথবা “গ্লবার্ন্স সল্ট্” বা “ক্যাটর অয়েল” এইরূপ কোন জ্বালাপ লওয়া কর্তব্য। অথবা এই সমুদয়ের পরিবর্তে ১০৬° ডিগ্রি উষ্ণ গরম জলের ডুস লওয়া যাইতে পারে (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। কুলকুচি করিবার জন্ত ২ নং অথবা ১০ নং ব্যবস্থা পত্রের (৫০শ অধ্যায় দেখুন) ঔষধ দ্বারা দিবসে তিনবার, গলার মধ্যে যথ্য এরূপে কুলি করিবেন। নাসিকা বন্ধ হইয়া গেলে, অথবা নাসিকা দিয়া দুর্গন্ধযুক্ত শ্লেষ্মা বাহির হইতে থাকিলে, কুলকুচি করিবার নিমিত্ত ঔষধ গরম করিয়া লইয়া নাকের মধ্যে টানিবেন।

কিছুকাল ধরিয়া সন্দি নিগত হইতে থাকিলে, পূর্বে লিখিত ঔষধ দ্বারা নাসিকা বারংবার ধৌত করা, এবং ১৬নং ব্যবস্থা পত্রের অন্তর্গত ঔষধ নাসিকা দ্বারা টানিয়া লওয়া কর্তব্য (৫০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)।

পলায় বেদনা

টনসিল্ (তালুগ্রন্থি) ফুলিয়া উঠিয়াই সাধারণতঃ পলায় বেদনা হইয়া থাকে। এই অধ্যায়ের প্রথমার্শে ইহার চিকিৎসা প্রণালী লিখিত হইয়াছে। গলার বেদনা যে কোন প্রকারেই হউক না কেন, দৈনিক তিনবার করিয়া প্রতিবার

৭০০ মিনিট কাল ২০শ অধ্যায় অনুযায়ী গলার সেক দিবেন এবং প্রতি দুই ঘণ্টা অন্তর ৫০শ অধ্যায়ের ১২ নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা কুলকুচি করিবেন। উক্ত ঔষধ গলার অভ্যন্তরে লাগাইলে ভাল হয়।

ব্রঙ্কাইটিস (Bronchitis)

এই রোগকে চলিত কথায় “বুকে ঠাণ্ডা লাগা” বলে। সাধারণতঃ নাসিকায় প্রথমে সর্দি টের পাওয়া যায়, পরে রোগ জীবাণু শ্বাসনালী এবং ফুস্ফুসে প্রবেশ করিয়া থাকে। প্রথমে শুষ্ক ও খুসখুসে কাশি হয়; কয়েক দিনের মধ্যে কাশি উঠিতে থাকে।

এই রোগে প্রথমেই খুব যত্নপূর্বক চিকিৎসা আশ্রয় করা আবশ্যিক; কারণ ইহা নিউমোনিয়া অথবা “টিউবার কিউলোসিস” ক্ষয়রোগ প্রভৃতি কঠিন ব্যাধিতে পরিণত হইতে পারে।

প্রতীকার

প্রথমাবস্থায় এই রোগের সর্দির দ্বারা চিকিৎসা করিতে হইবে; অধিকতর দৈনিক তিনবার বুকের সম্মুখ ভাগে সেক দিতে হইবে। কাশি শুষ্ক ও যন্ত্রণাদায়ক হইলে ৫০শ অধ্যায়ের ১৮ নং ব্যবস্থা পত্র অনুযায়ী ঔষধও ব্যবহার করা আবশ্যিক।

ক্রমাগত কয়েক সপ্তাহ কাশি চলিতে থাকিলে, বুঝিতে হইবে রোগ গুরুতর; হয়ত বা ক্ষয় রোগ। ৩৮শ অধ্যায়ে বর্ণিত চিকিৎসা প্রশালী অনুযায়ী তখন চিকিৎসা করিতে হইবে।

যাহারা তামাক সেবন করে, তাহাদের এই প্রকার কাশি হয়, এবং তামাক ত্যাগ করিলেই উহা সারিয়া যায়।

ইনফ্লুয়েঞ্জা

প্রতি বৎসর ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রাদুর্ভাব হইয়া থাকে। উহার লক্ষণ সাধারণ সর্দির মত, কিন্তু অধিক যন্ত্রণাদায়ক। রোগের প্রায়শ্চৈ নাক বন্ধ, হাঁচি, চল চল চক্ষু, মাথা ধরা, পিঠে বেদনা, শুষ্ককাশি এবং জ্বর প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়।

এই রোগ বড়ই সংক্রামক। প্রতি বৎসর বহু বৃদ্ধ লোক এই রোগে মৃত্যুমুখে পতিত হইয়া থাকে। যাহারা স্বভাবতঃই দুর্বল তাহারা এই রোগে আক্রান্ত হইলে প্রায়ই মৃত্যুমুখে পতিত হয়।

প্রতীকার

ইনফ্লুয়েঞ্জা বড়ই সংক্রামক। পরিবারস্থ কোন এক জন এই রোগে আক্রান্ত হইলে, কাশিবার বা হাঁচি দিবার সময় একখানি ক্রিমাল মুখের বা

নাকের কাছে ধরবেন। টুকরা কাগজের উপরে থুথু ও কফ ফেলিবেন, এবং উহা পরে পুড়াইয়া ফেলিবেন। রোগীর তোষালে, পান করিবার বাটি বা থালা বাসন-প্রভৃতি অপর কেহ ব্যবহার করিবেন না।

রোগের আক্রমণের প্রারম্ভ হইতে রোগী বিছানার শুইয়া থাকিবেন, এবং এই অধ্যায়ের প্রথমে সঙ্গিত চিকিৎসায় বর্ণিত ফুটবাধ ও লেগবাধের ব্যবস্থা করিবেন। রোগী প্রতি ঘণ্টায় আধ পাইট বা তদধিক পরিমাণ শুষ্ক জল বা লেবুর রস মিশ্রিত জল পান করিবেন। সর্বদা পা গরম রাখিতে হইবে। গরম জল পূর্ণ বোতল হস্ত পায়ের কাছে রাখিয়া দেওয়া প্রয়োজন হইতে পারে। ভাতের মণ্ড, অর্দ্ধ সিদ্ধ ডিম্ব ও ফল ব্যতীত অপর কিছু খাইবেন না। কাশির নিমিত্ত বৃক্ক-ঠাণ্ডা লাগিলে যেরূপ প্রক্রিয়ায় ব্যবস্থা করা হইয়াছে, সেই-রূপ প্রক্রিয়া করিবেন। দিবসে তিনবার ৫০শ অধ্যায়ে লিখিত ৯২৭ ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা কুলকুচি করিবেন। এইরূপে মুখ ও গলা পরিষ্কার থাকিবে এবং বধিরতা ও কাণের ব্যাধি নিবারিত হইবে।

নিউমোনিয়া এবং প্লুরিসি

(Pneumonia and Pleurisy)

নিউমোনিয়া ফুসফুসের রোগ। ইহা নিউমোনিয়া জীবাণু দ্বারা জন্মিয়া থাকে। এই রোগ সাধারণতঃ হঠাৎ শীতকম্প হইয়া আরম্ভ হয়। জরের তাপ দ্রুত বাড়িয়া যায় এবং বৃক্কে বেদনা থাকে। একটু একটু শুষ্ক এবং যন্ত্রণাদায়ক কাশি দেখা যায়, এবং শ্বাসের মাত্রা অতিশয় বাড়িয়া যায়। রোগী চিং হইয়া না শুইয়া ডান বা বাম কাতে শয়ন করে। মুখ মণ্ডল বিশেষতঃ যে কোন এক গাল বা দুই গালই রক্তবর্ণ হইয়া উঠে; ওঠের উপরে জ্বর ঠুঁটো উঠিতে থাকে। মুখ হইতে নিগত কফের সহিত রক্ত দেখা যায়। সাত, নয়, অথবা দশ দিন ক্রমাগত জ্বর বৃদ্ধি পাইতে থাকিলে পর, একদিন সহসা প্রচুর শ্বস্ব হইয়া জ্বর থামিয়া যায়। ইহার পর রোগী অনেকটা আরাম বোধ করে, এবং আকস্মিক কোন পরিবর্তন না হইলে রোগী ক্রমশঃই ভাল হইতে থাকিলে, ও দুই তিন সপ্তাহের মধ্যে সম্পূর্ণ সুস্থ হইয়া উঠিবে। জ্বর থামিবার পূর্বেই অনেকে মৃত্যুমুখে পতিত হয়। জ্বর থামিয়া যাওয়ার পরে ফুসফুস প্রদাহের অথবা ফুসফুসে টিউবার কিউলোসিসের অর্থাৎ ক্ষয়রোগের নিমিত্ত মৃত্যু হইতে পারে। নিউমোনিয়া রোগ দ্বারা আক্রান্ত প্রতি দশ জনের মধ্যে তিন চারি জনের মৃত্যু ঘটে; যাহারা সুস্থ বা অপর কোন প্রকার মানক পানীয় পান করে, তাহারা এই রোগে আক্রান্ত হইয়া কদাচিৎ বাঁচিয়া উঠে।

নিবারণ ও চিকিৎসা

নিউমোনিয়া রোগের জীবাণু নানাদিকে ছড়াইয়া রহিয়াছে। উহাদিগকে পরিহার করা বড়ই কঠিন, কিন্তু দেহ সুস্থ ও সবল থাকিলে নিউমোনিয়া জীবাণু কোন প্রকার অনিষ্ট সাধন করিতে পারে না। সুস্থাপান, তামাক সেবন, উপযুক্ত খাদ্যের অভাব, অথবা অতিরিক্ত শ্রম ভ্রমণ, অন্ধকার বায়ুহীন গৃহে বাস, জানালা কবাট বন্ধ করিয়া, অথবা নাক মুখ ঢাকিয়া ঘুমান, কুঁজো হইয়া বসা, অথবা সর্দি লাগা প্রভৃতি কারণে দেহের রোগ জীবাণু প্রতিহত করিবার সাধারণ শক্তি হ্রাস হইয়া যায়।

নাসিকা হইতে নিঃসরিত স্লেমা এবং খুখু, কাশি ও হাঁচি দ্বারা নিউমোনিয়া রোগের জীবাণু ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে। অপরের ব্যবহৃত পানপাত্র

ব্যবহার করিবার ফলেও, এই রোগ সংক্রমিত হইতে পারে। বাসের সহিত রাস্তার এবং ঘরের বাঁট দেওয়া ধূলিপূর্ণ বায়ু গ্রহণ করিবার ফলে, আমরা হয়ত নিউমোনিয়া জীবাণু শরীরের মধ্যে টানিয়া লইয়া উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারি। কি প্রকারে উক্ত রোগ হইতে পারে, তাহা বর্ণিত হইয়াছে; এক্ষণে উহা পরিহার করিবার নিমিত্ত কি করা কর্তব্য তাহা সকলেরই জানিয়া রাখা উচিত। কোন ঔষধ দ্বারা নিউমোনিয়া আরোগ্য হইবার নহে, ভাল-রূপে শুষ্কতা ঔষধ অপেক্ষা অধিকতর ফলপ্রসূ। রোগীকে যেরূপ হউক মুক্ত বায়ুতে রাখা কর্তব্য। রৌদ্র নিবারণের জন্য উপরে কোন প্রকার আচ্ছাদন দিয়া, গৃহের বাহিরে রোগীকে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিলে ভাল হয়। রোগীর পা সর্বদা গরম রাখিবেন; প্রয়োজন হইলে বোঁতল গরম জলে পূর্ণ করিয়া পায়ের কাছে রাখিয়া দিবেন। রোগের প্রারম্ভে এক মাত্রা “এপ্সম সল্ট” খাওয়ান, এবং ১০০ ডিগ্রি উষ্ণ জল দ্বারা অন্তর্দৌত করান আবশ্যক। লেমনেড্ বা লেবুর রস মিশ্রিত জল অথবা শুষ্ক জল যথেষ্ট পরিমাণে পান করিতে দিবেন। ভাতের মণ্ড এবং কাঁচা বা অল্প সিদ্ধ ভিষ প্রভৃতি তরল খাদ্য খাইতে দিবেন। নিয়মিত মলত্যাগ করিবার উদ্দেশ্যে কিছুকাল প্রতিদিন অন্তর্দৌত করান কর্তব্য।

বুকে যে স্থানে অধিক বেদনা সেই স্থানে প্রতি ঘণ্টায় পাচ মিনিট কাল খুব উষ্ণ সেক দিতে থাকিলে (২০শ অধ্যায় দেখুন), বেদনা ও কাশি উভয়ই কমিয়া যাইবে। অতি উষ্ণ জল ধীরে ধীরে চুমুক দিয়া খাইলেও কাশির উপশম হয়। নিম্নলিখিত প্রণালী চিকিৎসার পক্ষে খুব প্রয়োজনীয়। বড় একখণ্ড পাতলা কাপড় লইয়া ছয় কি আট ভাঁজ করিবেন, ভাঁজ করা হইলে পর উহা দ্বারা যেন বুকের সমুখ ভাগ সম্পূর্ণরূপে ঢাকিতে পারা যায়। তারপর ঐ বস্ত্রখণ্ড যতদূর সম্ভব ঠাণ্ডা জলে ভিজাইয়া লইয়া, অল্প নিংড়াইয়া ফেলিবেন, যেন টুপ্ টুপ্ করিয়া জল না পড়ে। বুকের উপরিভাগে উক্ত ঠাণ্ডা বস্ত্র খণ্ড রাখিয়া দিয়া তত্নূপরি একখণ্ড ফ্রানেল বা এক টুকরা কখন স্থাপন করিবেন। পনের কি বিশ মিনিট অন্তর উহা পুনরায় ভিজাইয়া লইবেন। পুনরায় ভিজাইবার সময় গায়ের চামড়া ভালরূপে মুছিয়া ফেলিবেন। বরফ পাওয়া গেলে, কাপড়ের মধ্যে বরফের টুকরা জড়াইয়া লইয়া বেদনামুক্ত স্থানে রাখিয়া দিবেন। গায়ের চামড়া ও বরফের মধ্যে অন্ততঃ দুই বি তিন ভাঁজ কাপড় থাকা প্রয়োজন। বুকের উপরে ঠাণ্ডা জলপটি দিবার সময় পা গরম রাখিবার ব্যবস্থা করিবেন। জরের মাত্রা খুব বেশী হইলে, প্রতিদিন দুই কি তিনবার রোগীর শরীর ঠাণ্ডা জল দ্বারা স্পঞ্জ করিবেন। ৩১শ অধ্যায়ে বর্ণিত নিয়ম-স্বাক্ষরী স্পঞ্জ দিবেন (১২২ পৃষ্ঠায় স্পঞ্জিং ব্রষ্টব্য)।

রোগীর থুথু ও কফ বিষম বিপজ্জনক, কারণ উহাতে অধিক পরিমাণে নিউমোনিয়া রোগের জীবাণু থাকে। টুকরা কাগজ বা পুরাতন কাপড়ের উপরে রোগীর থুথু ফেলিয়া উহা পুড়াইয়া দিতে হইবে।

শিশুদিগের নিউমোনিয়া

বয়স্কদিগের নিউমোনিয়ায় যেরূপ চিকিৎসা বিধি প্রদত্ত হইয়াছে, শিশুদিগের নিম্নলিখিত সেইরূপ বিধি অবলম্বন করিতে হইবে। কয় শিশুকে উন্মুক্ত বাতাসে রাখিতে হইবে। পা যেন সর্বদা গরম থাকে; শিশুর স্বাভাবিক খাওয়ার পরিমাণ কমাইয়া দিতে হইবে। পূৰ্ণ লিখিত নিয়ম অনুযায়ী বুকের উপরে জলপটি রাখিয়া দিয়া পা উষ্ণ রাখিবেন। বুকের যে অংশে খুব বেদনা সেই অংশে সরিষার প্রাটার বা পলাস্তারা ব্যবহার করা যাইতে পারে। ছয় কি সাত ভাগ ময়দার সহিত, একভাগ সরিষা মিশাইয়া প্রাটার প্রস্তুত করিতে হয়। পরে উহা গরমজলে মিশাইয়া পাতলা এক ভাগ কাপড়ের উপরে লেপিয়া দিতে হইবে। এইরূপে প্রাটার প্রস্তুত করা হইলে শরীরের চামড়ার উপরে উহা প্রয়োগ করিবেন। উহা প্রয়োগ করিবার ফলে, চামড়া যখন বেশ লাল হইয়া যাইবে, তখন প্রাটার সরাইয়া ফেলিবেন। চারি পাচ ঘণ্টার মধ্যে উহা পুনরায় গরম করিয়া কয়েক মিনিট প্রয়োগ করা যাইতে পারে। রোগীকে প্রচুর জল পান করিতে দিবেন; জলের সঙ্গে বরং লেবুর রস মিশাইয়া দিতে পারেন। প্রতিদিন অল্প পরিমাণ গরম জল দ্বারা অগ্ন্যধৌতের ব্যবস্থা করিবেন। রোগী যদি খুব কাশিতে থাকে, অথচ শ্লেষ্মা নির্গত না হয় এবং কাশির বেগে ঘুমের ব্যাঘাত হয়, তাহা হইলে ৫০শ অধ্যায়ে বর্ণিত ১৮ নং ব্যবস্থাপত্র অনুযায়ী ঔষধের ব্যবস্থা করিবেন।

নিউমোনিয়ার পর ক্ষয়রোগের ভয়ে

সতর্কতা

বয়স্ক হউক, কি শিশুই হউক, নিউমোনিয়া রোগ আরোগ্য হইবার পর, টিউবার কিউলোসিস্ ক্ষয়রোগ) হইবার বিশেষ আশঙ্কা থাকে। তাই সাবধান হইবার জন্য, নিউমোনিয়া হইতে আরোগ্য লাভ করিবার পরে সম্পূর্ণ সুস্থ এবং সবল না হওয়া পর্যন্ত রোগী চারি দিকে ঘূর্য ফিরা এবং কোন কাজকর্ম আরম্ভ করিবে না। সর্দি না লাগিতে পারে এই জন্য বিশেষ সতর্ক হওয়া কর্তব্য; এবং কখনও দরজা জানালা বন্ধ করিয়া কোন কক্ষে নিজা ঘাওয়া উচিত নহে। ষষ্ঠ অধ্যায়ে বর্ণিত প্রণালী অনুযায়ী দৈনিক গভীর শ্বাস গ্রহণ করা বিধেয়।

প্লুরিসিস (Pleurisy)

ফুসফুস এবং বৃকের অভ্যন্তরের প্রাচীর আচ্ছাদন করিয়া যে স্তম্ভ ঝিল্লি রহিয়াছে, তাহা ফুলিয়া উঠা প্লুরিসিস রোগ। প্রত্যেক নিউমোনিয়া রোগীরই প্লুরিসিস নিমিত্ত বৃকের পার্শ্বের দিকে যন্ত্রণা হইয়া থাকে। কখনও কখনও বৃকে আঘাত, অথবা ঠাণ্ডা লাগিলে প্লুরিসিস হইতে পারে। প্রথম শীত শীত করে, তারপর সাধারণতঃ বৃকের এক পার্শ্বে বেদনা অনুভূত হয়। ছোরার আঘাতের দ্বারা বিধম যন্ত্রণা হইতে থাকে, এবং গভীর শ্বাস গ্রহণ করিলে, অথবা কাশি দিলে যন্ত্রণা বাড়িয়া উঠে। সঙ্গে সঙ্গে জ্বর থাকে। বৃকের কোন এক পার্শ্বে বেদনাই ইহার প্রধান লক্ষণ। যে পার্শ্বে বেদনা সেই পার্শ্বে তাত হইয়া রোগী কখনই শয়ন করিতে পারে না। কয়েক দিবস পরে ফুসফুস আবরক ও ধ্বংস পত্র আবরক ঝিল্লীর মধ্যে কিছু তরল পদার্থ জমিলে পর যন্ত্রণা কমিয়া যায়।

প্রতীকার

সাধারণতঃ প্লুরিসিস হইবার সঙ্গে যে জ্বর হয়, তাহা এক সপ্তাহ কি দশ দিন কাল থাকে। যদি রোগী প্রতিদিন অপর্যাপ্ত ও সন্ধ্যাবেলা দুই তিন সপ্তাহ কাল জ্বর জ্বর বোধ করে, তবে তাহার টিউবার কিউলোসিস (ক্ষয়রোগ) হইবার আশঙ্কা করা যাইতে পারে; এইরূপ অবস্থায় ওচল অধ্যায়ের প্রণালী অনুযায়ী চিকিৎসা করিতে হইবে।

রোগীকে একপ কক্ষে রাখিতে হইবে, যে স্থানে সর্বদা বিশুদ্ধ বায়ু চলা-ফিরা করিতে পারে। তাহাকে শুষ্ক তরল খাদ্য খাইতে দিবেন। রোগীর বৃকে তিন ইঞ্চি চওড়া একটা ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবেন। রোগী একবার নিশ্বাস ত্যাগ করিতে ফুসফুস যখন খালি হইয়া যাইবে, এবং বৃক সঙ্কুচিত হইবে তখন ঐ ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবেন। ইহার দ্বারা বৃকের প্রসারণ নিবারণিত হয়, এবং বেদনা কমিয়া যায়। বেদনা কমাইবার জন্য প্রতি দুই ঘণ্টা অন্তর বিশ মিনিট করিয়া তাপসেক দিবেন। সেকের পরিবর্তে গরম জলে এক খণ্ড বস্ত্র ডুবাইয়া ও নিংড়াইয়া লইয়া তদ্বারা গরম জলপূর্ণ ব্যাগ জড়াইয়া লইবেন, এবং উহা বৃকের উপরে প্রয়োগ করিবেন। “এপ্‌সম্‌ সন্ট” অথবা “ক্যাটর অয়েল” দ্বারা একবার ক্লেপ দিবেন। অনেক সময়ে রোগীর বৃকে ঠাণ্ডা জলপট দিলে বিশেষ উপশম বোধ হয়। গরম সেক প্রভৃতি প্রয়োগ করিবার পরেও বেদনার উপশম না হইলে, ঠাণ্ডা প্রক্রিয়াগুলি পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন।

কয়েক দিনের মধ্যে শিশু রোগী আরোগ্য লাভ না করিয়া যদি কষ্টে শ্বাস গ্রহণ করিতে থাকে, অথচ কোন বেদনা বোধ না করে, তাহা হইলে তাকে ভাল চিকিৎসকের হস্তে অর্পণ করিতে হইবে। চিকিৎসকের অভাবে গৃহে চিকিৎসা করিতে হইলে, দৈনিক তিনবার, তাহার যে পার্শ্বে বেদনা সেই পার্শ্বে সেক দিবেন (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। প্রথমে গরম সেক দিবেন, উহা সামান্য ঠাণ্ডা হইতে আরম্ভ হইলে দুই তিন ভাঁজ করা একখানা পাতলা কাপড় অতিশয় শীতল জলে ভিজাইয়া ও নিংড়াইয়া লইয়া উক্ত স্থানে কয়েক সেকেও প্রয়োগ করিবেন। তারপর পুনরায় গরম সেক দিয়া আবার কয়েক সেকেও একপে ঠাণ্ডা লাগাইতে থাকুন। এইরূপে বিশ মিনিট কি তদধিক কাল পর্যায়ক্রমে গরম ও ঠাণ্ডা দিতে থাকিবেন। •এক সপ্তাহ কি দুই সপ্তাহ মধ্যে প্রুরিস কমিয়া না গেলে, ৩৮শ অধ্যায়ে বিবৃত টিউবার কিউলোসিস বা ক্ষুদ্ররোগের চিকিৎসা প্রণালী অবলম্বন করিতে হইবে।

টিউবার কিউলোসিস বা ক্ষয়রোগ

(Tuberculosis or Consumption)

সমস্ত দিন রাত্রি ভারতবর্ষে প্রতি মিনিটে কেহ না কেহ ক্ষয়রোগে মরিতেছে। ইহা হইতে বুঝিতে পারা যায় যে ক্ষয়রোগে ভুগিতেছে একরূপ লোকের সংখ্যা ভারতবর্ষে বহু।

ক্ষয়রোগ একরূপ সাংঘাতিক যে পৃথিবীতে যত লোকের মৃত্যু হয়, তন্মধ্যে ছয় ভাগের এক ভাগ লোক কেবল ক্ষয়রোগে মরিয়া থাকে। বৎসরের প্রথম হইতে শেষ মুহূর্ত্ত পর্যন্ত সমস্ত দিন রাত প্রতি মুহূর্ত্তে কেহ না কেহ এই রোগে জীবন হারাইতেছে। এই বিবরণ সত্য, এবং ইহা হইতে সহজেই প্রতীয়মান হইবে যে, কলেরা বা বসন্ত রোগ অপেক্ষাও ইহা সাংঘাতিক।

অথচ এই রোগকে যেদ্রুপ ভীতির চক্ষে দেখা উচিত, সাধারণ লোক ইহাকে সেরূপ ভীতির চক্ষে দেখে না। ইহার কারণ এই যে, সাধারণ অন্তান্ত রোগ যে প্রকার যন্ত্রণাদায়ক, এই রোগ সেই প্রকার যন্ত্রণাদায়ক নহে; এবং ইহার ক্রিয়াও খুব শীঘ্র; কলেরা, প্রেগে রোগী যেদ্রুপ তাড়াতাড়ি মরিয়া যায়, ক্ষয়রোগে সেইরূপ হয় না। ক্ষয়রোগী কয়েক মাস বা বৎসরাধিক কাল ভুগিয়া পরে মৃত্যুমুখে পতিত হয়। ক্ষয়রোগী বহুদিন ভোগে এবং যে বয়সে লোকে কশ্মক্শম থাকে অর্থাৎ ২০ হইতে ৪০ বৎসর বয়সের মধ্যে এই রোগ হয়, এই দুই কারণে এই রোগে বহু অর্থ ব্যয় হয়।

পূর্বে লোকের ধারণা ছিল যে ক্ষয়রোগ কখনই আরোগ্য হয় না, এবং যাহাদের এই রোগ হইত, তাহারাও সমস্ত আশা ত্যাগ করিত, এবং নীরোগ হইবার জন্য কিছুই করিত না; ইহা মহা ভ্রম, কেননা বর্তমানে দেখা গিয়াছে যে, রোগ আরম্ভ হইবার সঙ্গে সঙ্গে উপযুক্ত চিকিৎসা হইলে, প্রায় সকল ক্ষয়-রোগীকেই আরোগ্য করা যায়।

ক্ষয়রোগ যে কেবল আরোগ্য করা যায় একরূপ নহে, উহার আক্রমণ নিবারণ করাও সম্ভব।

এই রোগ নিবারণ ও আরম্ভ হইবার সঙ্গে সঙ্গে চিকিৎসা করিলে, আরোগ্য করা সম্ভব বলিয়া সকলেরই ইহার লক্ষণ, নিবারণের উপায়, এবং চিকিৎসা-বিধি, জ্ঞাত হওয়া অবশ্য কর্তব্য।

লক্ষণসমূহ

ক্ষয়রোগ হইয়াছে, ইহা যত সত্বর জানা যাইবে, উহার আরোগ্যের সম্ভাবনাও ততই অধিক। কাজেই সকলেরই ইহার প্রথম লক্ষণগুলি অবগত হওয়া আবশ্যিক।

যে সকল লোকের বুক চাপটা ও অম্লচ্ছ এবং কাশ সন্ধ্যের দিকে বৃদ্ধি পাইয়াছে, তাহারা সহজে ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারে। শরীরের ওজন একটু একটু করিয়া ক্রমশঃ কমিতে থাকা এ ব্যাধির একটা প্রধান লক্ষণ। রোগের প্রথমে গায়ের চামড়ার রঙ পাতুর বা মলিন হয়, এবং মাঝে মাঝে গাল খুব রক্তিম দেখা যায়। ঘন ঘন সন্দি কাশির আক্রমণ হওয়া আর একটা প্রথম লক্ষণ। ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তি প্রথম প্রথম কোন রোগ হইয়াছে কিনা বুঝিতে পারে না, কিন্তু সহজেই ক্লান্ত হইয়া পড়ে, এবং কয়েক সপ্তাহ মধ্যে বিকালে বিকালে একটু একটু জ্বর ও সকালে সন্ধ্যায় একটু থক থক কাশি প্রকাশ পাইয়া থাকে। আবার কিছু দিন পরে রাত্রিকালে ঘর্ম এবং কাশির সঙ্গে রক্ত দেখা যায়। বৃক্কে বেদনা কখন থাকে, কখন থাকে না। শ্বাস না থাকাও একটা প্রথম লক্ষণ। এতদ্ব্যতীত মেজাজের পরিবর্তন, রোগের প্রথম অবস্থাতেই প্রকাশ পায়; যেমন,—যে ব্যক্তি বেশ প্রকৃষ্টিচিত্ত ও প্রিয় স্বভাব, সে সহসা ক্ষুধাহীন ও একেবারে ষিট্‌ষিটে হইয়া পড়ে।

রোগীর কাশি পরীক্ষা করিয়া দেখিলে, তাহাতে ক্ষয়রোগের জীবাণু দেখিতে পাওয়া যাইতে পারে। সহস্রগুণ বাড়াইলে রোগ জীবাণুগুলি কিরূপ দেখা যায়, তাহার চিত্র ২১ অধ্যায়ে প্রদর্শিত হইয়াছে। ক্ষয়রোগের আশঙ্কা হইলেই, একজন চিকিৎসক দ্বারা কাশি পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন, যে উহাতে উক্ত রোগের জীবাণু রহিয়াছে কিনা; কিন্তু এই প্রসঙ্গে ইহাও জানিয়া রাখা কঠব্য যে, অনেক লোকের কাশিতে ক্ষয়রোগের জীবাণু দেখা না গেলেও, শরীরে বাস্তবিক ক্ষয়রোগ হইতে পারে। সেই জন্য কাশিতে জীবাণু পাওয়া না গেলেও, ক্ষয়রোগের অন্ত্যস্ত লক্ষণ দৃষ্ট হইলেই চিকিৎসা আরম্ভ করা কঠব্য।

ফুস্‌ফুসের ক্ষয়রোগের (যক্ষ্মার) সাধারণ লক্ষণগুলিই উপরে প্রদত্ত হইয়াছে। ইহা দ্বারা অন্ত্যস্ত অঙ্গও আক্রান্ত হইতে পারে। এই রোগ গলায় হইতে পারে, এবং তাহা হইলে উপরি-উক্ত লক্ষণগুলি ব্যতীত স্বর ভঙ্গ এবং গলধঃকরণ ক্রমে বেদনা অল্পভূত হয়। হাড়ের ক্ষয়রোগ অনেক সময় দেখা যায়। ইহাতে উক্ত সন্ধি আক্রান্ত হইয়া এক পা থকা হইয়া পড়ে। মেডুলাও এই রোগ হইলে, পৃষ্ঠ কুণ্ড, অথবা পৃষ্ঠের এক পার্শ্ব বক্র হইয়া যায়। শিশুদিগের মধ্যে গলগণ্ডের আকারে আর এক জাতীয় ক্ষয়রোগ দেখিতে পাওয়া যায়। গলার সম্মুখদিকে ও পশ্চাদভাগে উভয় দিকেই মাংসপিণ্ড বাড়িয়া উঠে। এইরূপ অবস্থায় শিশু সাধারণতঃ ফ্যাশাশে ও দুর্বল হইয়া পড়ে; এবং প্রাণই চক্রে ও কর্ণে বেদনা হয়।

ক্ষয়রোগের জীবাণু কিরূপে শরীরে প্রবেশ করে

১। আমাদের নিশ্বাস বায়ুর সঙ্গে উহারা ফুস্ফুসে প্রবেশ করে।

২। খাদ্য বস্তুর সঙ্গে উহারা শরীরে প্রবেশ করিয়া থাকে। অনেক গরু ও অন্যান্য পশু ক্ষয় রোগে আক্রান্ত হয়। সেই সমুদয় পশুর মাংস ভক্ষণ বা দুগ্ধ পান করিয়া অনায়াসে ক্ষয়রোগ হইতে পারে। তারপর উক্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তিগণ বাজারের বা রাস্তাঘরের জিনিষপত্র নাড়াচাড়া করিলে, তাহাদের হাত মুখ ও নাসিকা হইতে রোগ জীবাণু খাদ্য বস্তুর সহিত মিশ্রিত হয়,



এই প্রকারে রোগ জীবাণু বিস্তৃত হয়

এবং উহা ভক্ষণ করিয়া স্বস্থ দেহ ব্যক্তিগণ ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারে।

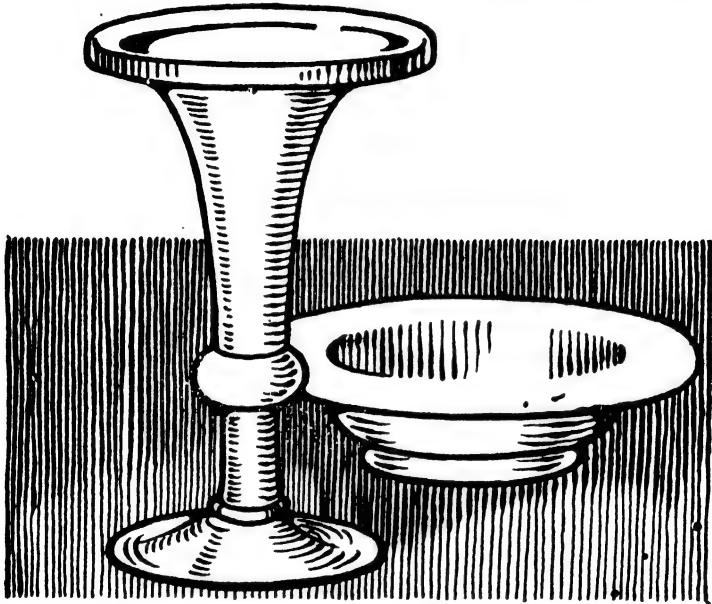
৩। চামড়ার কোন আহত বা ক্ষত স্থানের স্বেদ দিয়াও রোগ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিতে পারে।

ক্ষয়রোগের বিস্তার প্রতিরোধ

ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তির ইহা জানা উচিত যে তাহার কাশি ও থুথু দ্বারা রোগ বিস্তার হইয়া থাকে। তাহার কাশিবার ও হাঁচিবার সময়ে মুখ ও নাসিকা হইতে বহু ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কণিকা বাহির হয়। এই 'সমুদয়' ক্ষুদ্র কণিকায় ক্ষয়রোগের বহু জীবাণু রহিয়াছে, এবং উহারা ধূলি ও বাতাসের সহিত মিশ্রিত হইয়া, স্বস্থ দেহ ব্যক্তিগণের নিশ্বাসের সহিত তাহাদের ফুস্ফুসে

প্রবেশ করিয়া ক্ষয়রোগ বিস্তার করে। ক্ষয়রোগ দ্বারা, আক্রান্ত ব্যক্তিগণের থুথু অসংখ্য রোগ জীবাণু পরিপূর্ণ। এই জন্য যে স্থানে থুথু ফেলিলে উহা শুষ্ক হইয়া ধূলিতে পরিণত হইবার আশঙ্কা থাকে, এইরূপ স্থানে কখনও তাঁহারা থুথু ফেলিবেন না, কারণ রোগীদের থুথু দ্বারা অধিকাংশ স্থলে সহজেই যে এই রোগ ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে, তাহাতে আর সন্দেহ নাই।

০. যাহারা ক্ষয়রোগে ভুগিতেছেন তাঁহারা কখনও মুখে বা নাসিকার সম্মুখে কুমাল বা কাগজ প্রভৃতি কিছু না ধরিয়া কাশিবেন না বা হাঁচিবেন না।



দুই প্রকারের পিক্‌দান

কাগজ ব্যবহার করিলে, উহা পরক্ষণেই পুড়াইয়া ফেলিবেন। কুমাল ব্যবহার করিলে, উহা শুধু ঐ নির্মিত্তই রাখিয়া দিবে, কখনও সাধারণ কুমালের দ্বারা ব্যবহার করিবেন না। ব্যবহারের পরে উক্ত কুমাল পুড়াইয়া ফেলিবেন বা সিন্দ করিয়া লইবেন।

রোগী নিজ গৃহে থুথু ফেলিবার জন্য একটি ঢাকনোদার পিক্‌দান ব্যবহার করিবেন। উক্ত পিক্‌দানের বহির্ভাগ পরিচ্ছন্ন রাখিবেন ও যাহাতে উহার উপরে মাছি বসিয়া চারিদিকে রোগ জীবাণু বিস্তার করিয়া, অন্ত কাঙ্ক্ষাকেও রোগাক্রান্ত করিতে না পারে, এই জন্য সর্বদা ঢাকিয়া রাখিবেন।

কোন ক্ষয়রোগীকে গৃহে বাহির হইতে হইলে, তাহার থুৎ কেনিবার জন্য পকেটে করিয়া লওয়া যায় একটী পাত্র (Pocket flask) সঙ্গে করিয়া লইতে হইবে। বাজারে এই দ্রব্য বহুপ্রকার পাত্র আছে। টিনের একপ্রকার পাত্র আছে, উহাই সর্বাধিক অধিক উপযুক্ত। ঐ পাত্রের মাঝে একখানি কাগজ ভাঁজ করিয়া, ঐ পাত্রের মধ্যে রাখিতে হইবে। পরিষ্কার করিবার সময় ঐ কাগজখানি বাহির করিয়া পুড়াইয়া ফেলিলেই হইল। এই পকেট পিক্‌লানী প্রতিদিন বা একদিন অন্তর অন্তর দশ মিনিট করিয়া জলে সিদ্ধ করিতে হইবে।

ক্ষয়রোগাক্রান্ত ব্যক্তি কখনও অপরের ভক্ষ্য বস্তু স্পর্শ করিবেন না।

রোগী কখনও নিজ থুৎ গিলিয়া ফেলিবেন না। এইরূপ করিলে রোগ জীবাণু সংখ্যা রোগীর অন্ত্র মধ্যে বাড়িতে থাকিয়া রোগীর মৃত্যুকাল আসন্ন করিয়া দিবে।

ক্ষয়রোগের আক্রমণ প্রতিরোধ

ক্ষয়রোগীর থুৎ দ্বারা এই রোগ সর্বাধিক অধিক বিস্তৃত হয়। রাস্তায়, দোকানে, খিয়েটারে, বায়স্কোপে, হাটে বাজারে, ট্রামে, গাড়ীতে, ষ্টেশনে সর্বত্র যে ধূলিকণা উড়িতেছে, তন্মধ্যে ক্ষয়রোগীর শুক থুৎও মিশ্রিত হইয়া রহিয়াছে, সুতরাং ক্ষয়রোগের জীবাণু উহাতে বর্তমান। মানুষের দেহে যে উক্ত জীবাণু অল্পাধিক প্রবেশ করিবে, তাহা দ্বিষয়ে সন্দেহ নাই; কিন্তু দেহ যদি সুস্থ এবং সবল হয়, এবং নাসিকায় যদি সর্দি না থাকে, তবে দেহের সতেজ রক্ত উহাদিগকে বিনষ্ট করিতে সমর্থ। কিন্তু দেহ যদি অগ্রচূর ও সামান্য খাণ্ড গ্রহণ করিয়া বা অতিরিক্ত পরিশ্রম, অথবা কোন প্রকার অত্যাচার দ্বারা দুর্বল হইয়া পড়ে, তবে রোগ জীবাণু বিনষ্ট করিবার নিমিত্ত উহার আর শক্তি থাকে না। যাহারা কোন প্রকার মাদকদ্রব্য ব্যবহার করে, অস্বাস্থ্য লোকদের অপেক্ষা তাহাদের ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইবার আশঙ্কা অধিক, এবং একবার আক্রান্ত হইলে আরোগ্য হইবার আশাও উহাদের খুবই কম।

তামাক ব্যবহার করিলে ফুসফুস ও গলদেশ পীড়িত হয় বলিয়া, তামাক-সেবী সহজেই ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইতে পারে।

সহর, বন্দর, প্রভৃতি যে সমৃদ্ধ স্থানে বসতি খুব ঘন, সেই সকল স্থানে এই রোগ দ্বারা লোক সহজেই আক্রান্ত হইতে পারে; কিন্তু গ্রামে বা অন্ত্র যে স্থানে বসতি ঘন নহে, সেই সুকল স্থানে বাস করিলে ক্ষয়রোগ দ্বারা সংক্রামিত হইবার আশঙ্কা খুব কম।

বাসগৃহের অবস্থার উপরে স্বাস্থ্য অনেকাংশে নির্ভর করে। ঘর ছোট অথচ লোক সংখ্যা অধিক হইলে সেই গৃহে বিস্তার পড়ি হইবে। শাধারণ

আয়তন বিশিষ্ট কক্ষে কখনও দুই বা তিন জনের অধিক শয়ন করা উচিত নহে এবং ঐক্লপ কক্ষে বড় বড় দুই তিনটা জানালা না থাকিলে, ঐক্লপ সংখ্যক লোকেরও একত্র শয়ন করা কখনও উচিত নহে। প্রত্যেক কক্ষের দেওয়ালে অন্ততঃ দুইটা বড় বড় জানালা রাখা প্রয়োজন।

রাত্রিকালে জানালা খোলা রাখিতে হইবে, কারণ জানালা বন্ধ রাখিলে ঘরের বাতাস দূষিত হইয়া স্বাস্থ্য হানি করে।

যে সকল ঋতুতে ধুলির মাত্রা খুব বেশী হয়, সেই সকল ঋতুতে কোন ধূলিপূর্ণ স্থান কাঁচা দিবার পূর্বে জল ছিটাইয়া লইবেন।

ক্ষয়রোগ নিবারণ করিতে হইলে, নিজ নিজ গৃহ ও উহার চতুঃপার্শ্ব পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখিতে হইবে, কারণ তাহা হইলে মাছির উপদ্রব হইবে না; মাছি ক্ষয়রোগের বীজ ইত্যন্ততঃ বহন করিয়া থাকে। মাছি সম্বন্ধীয় বিস্তৃত বিবরণ ৪৮শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য।

ক্ষয়রোগে আক্রান্ত ব্যক্তির ব্যবহৃত খালাবাটি, চামুচে, তোয়ালে প্রভৃতি গরম জলে ফুটাইয়া না লইয়া কখনও অপর কাহারও ব্যবহার করা উচিত নহে। দুগ্ধ ও মাংস দ্বারা এই রোগ বিস্তৃত হয় বলিয়া, স্পর্শক না করিয়া ঐ সকল দ্রব্য গ্রহণ করা উচিত নহে।

কোন কোন বিশেষ ব্যবসায়ে যাহারা লিপ্ত থাকে, তাহারা অনেক সময়ে ক্ষয়রোগে সহজে আক্রান্ত হয়। যাহারা সিগারেট প্রস্তুত করে, চাউলের কলে কাজ করে, বা পাথর কাটাই ব্যবসায় করে, তাহারা ধূম ও ধূলিপূর্ণ বায়ু নিশ্বাসের সহিত গ্রহণ করিয়া, প্রায়শঃই ক্ষয়রোগে আক্রান্ত হইয়া থাকে। এতদ্ব্যতীত যাহারা মুইয়া কাজ করে, যেমন দর্জি, বুড়ি বা চুপরি নিশ্বাস, ছাপাখানায় যাহারা অক্ষর সাজায় (Compositor) প্রভৃতি ব্যবসায়ীদের মধ্যে এই রোগ বিশেষ পরিমাণে দেখা যায়। স্কুল কলেজের অনেক ছাত্রও অবনত হইয়া বহুক্ষণ লেখা পড়া করে, কিন্তু গৃহের বাহিরে ঘাইয়া মোটেই বায়ামুদ্র করে না বলিয়া সহজেই এই রোগে আক্রান্ত হইয়া থাকে।

ক্ষয়রোগের প্রতীকার

ক্ষয়রোগ হইলেই যেন কেহ নিরাশ না হন। এই রোগ আরোগ্য হইতে পারে। কেহ এই রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইলে, যত সম্ভব তাহার চিকিৎসা আরম্ভ হইবে, ততই তাহার আরোগ্য লাভ অধিক নিশ্চিত। রোগের প্রাথমিক অবস্থায় যে যে লক্ষণ এই অধ্যায়ের প্রথমে বর্ণিত রহিয়াছে, তাহা প্রকাশ পাইবামাত্র সূচিকিৎসায় বন্দোবস্ত করা একান্ত কর্তব্য।

ক্ষয়রোগ দূর করিবার এক মাত্র উপায়—শরীরের সামর্থ্য বাড়াইয়া তোলা, তাহা হইলে শরীরই, রোগের জীবাণু প্রতিরোধ এবং ক্রমশঃ বিনষ্ট করিতে

সমর্থ হইবে। ইহা অতি ধীরে ধীরে হইয়া থাকে; এই জন্য উক্ত ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হইলে রোগীর মনে রাখিতে হইবে যে ছুই এক সপ্তাহে আরোগ্য লাভ করা সম্ভব নহে। শরীরের সামর্থ্য বাড়াইয়া রোগের প্রতীকার করিতে হইলে, নিয়মিত বিষয়ের প্রতি লক্ষ্য রাখিতে হইবে :—সকল সময় প্রচুর বিশুদ্ধ বায়ু সেবন, পরিমিত স্বাস্থ্যকর খাদ্য, গৃহের বাহিরে মুক্ত বায়ুতে অধিক সময় যাপন, বিশ্রাম করা, এবং সকল প্রকার উৎকণ্ঠা ত্যাগ করা।

কেবল ক্ষয়রোগের চিকিৎসার জন্য কয়েক স্থানে হাসপাতাল প্রতিষ্ঠিত হইয়াছে, সম্ভব হইলে ক্ষয়রোগীর এইরূপ হাসপাতালে যাওয়া যুক্তিসূক্ত।



ক্ষয়রোগীকে এইরূপে খোলা বাতাসে রাখিতে হয়

কয়েকটা বড় বড় সহরে কেবল ক্ষয়রোগীর চিকিৎসার জন্য ডাক্তারখানা আছে। এই সকল ডাক্তারখানার মধ্যে কতকগুলিতে দরিদ্রদিগকে বিনামূল্যে ও বিনা পারিশ্রমিকে ঔষধ ও ব্যবস্থা দেওয়া হয়।

ক্ষয়রোগ দ্বারা আক্রান্ত ব্যক্তি গৃহের বাহিরে যাইতে অসমর্থ হইলে, নিরাশ হইবার কোন কারণ নাই, যে প্রকার উপদেশ নিয়ে প্রদত্ত হইল, তদনুযায়ী চলিতে থাকিলে গৃহে বসিয়াই আরোগ্য লাভ সম্ভব হইতে পারে।

রোগীর নিজের নিমিত্ত একটি পৃথক কক্ষ থাকা কর্তব্য, এবং তথায় অপর কেহ বাস করিতে পারিবে না। উক্ত কক্ষে বড় বড় জানালা থাকিবে, এবং জানালাগুলি দিবা রাত্র সকল সময়েই খোলা রাখিতে হইবে। রোগীর জন্য একখানি বেশ ভাল বিছানা রাখিয়া দিবেন। দিনের বেলা রোগী

গৃহের বাহিরে কোন গাছতলায় বা অপর কোন ছায়াযুক্ত স্থানে বিছানা পাতিয়া শয়ন করিবেন। প্রতি বড় গেলাসের এক এক গ্লাস জলে বড় চামচের এক এক চামচে “কার্বলিক এ্যাসিড” অথবা “ক্লোরাইড্ অব লাইম্” মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা রোগীর ঘরের মেঝে ও দেওয়ান, পরিষ্কার করিবেন।

প্রতিদিন রোগীর বিছানা পত্র কয়েক ঘণ্টা রৌদ্রে দিবেন।

রোগীকে যতদূর সম্ভব পুষ্টিকর ও উত্তম খাদ্য দিতে হইবে। ক্ষয়কাশের রোগীর পক্ষে ডিম, দুধ, দুধের সর, ভালরূপে সিদ্ধ করা ভাত, টাটকা শাক-সবজি, ও ফলমূল অতিশয় উপকারী খাদ্য। উপযুক্ত খাদ্য কি কি, এবং কিরূপে উহা প্রস্তুত করিতে হয়, তৎসম্বন্ধে ৪ম অধ্যায় দ্রষ্টব্য।

বারংবার স্নান করিয়া শরীর পরিচ্ছন্ন রাখিবেন। কাপড় চোপড় সর্বদা পরিষ্কার রাখিতে হইবে।

সকালে ও রাত্রিকালে দাঁত মাছিয়া, দাঁত পরিষ্কার রাখিবেন। দাঁত পরিষ্কার রাখিবার প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে বিস্তৃত বিবরণ ৪র্থ অধ্যায় দ্রষ্টব্য।

ক্ষয়কাশের রোগীর জ্বর থাকিলে কোন প্রকারে নাড়াচাড়া করা উচিত নহে। জ্বর না থাকিলেও যাহাতে কোন প্রকার ক্লান্তি বোধ বা জ্বর হয় একরূপ বেশী চলাফেরা করিবেন না।

রোগীর পরিবারস্থ অপর কেহ যাহাতে তাহার ব্যাধি দ্বারা সংক্রমিত না হয়, তৎপ্রতি তাহার বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে। রোগীর আহারের বাসন, পরিচ্ছন্ন, গামছা ও বিছানাদি পৃথক রাখিবেন; পরিবারস্থ অপর কেহ যেন কোন মতে ঐ সকল ব্যবহার না করেন। ঐ সমুদয় ধৌত মার্জনা করিবার সময় গৃহের অগ্রাগ্র বাসন ও বস্ত্রাদির সহিত ঐগুলি মার্জনা বা ধৌত করিবেন না।

ক্ষয়রোগী কখনও কোন শিশুকে আদর বা চুম্বন বা অপরের খাদ্য দ্রব্যাদি স্পর্শ করিবে না।

রোগীর গৃহ হইতে যতদূর সম্ভব মাছি দূর করিবার চেষ্টা করিবেন। বিশেষতঃ মাছি যেন কোন মতেই রোগীর থুথুর উপরে বসিতে না পারে এই জন্ত পিকদান সকল সময় আবৃত রাখিবেন।

সর্বদা বেশ ক্ষুদ্রশুক্ল থাকা ক্ষয়রোগ আবেগ্য করিবার পক্ষে বিশেষ আবশ্যক। ঈশ্বরে বিশ্বাস স্থাপন করিলে বহু ফল দর্শনীয়; কারণ একমাত্র ঈশ্বরই মাতৃস্বের সকল প্রকার ব্যাধি আরোগ্য করিতে পারেন। যদি কেহ নিরাশায় ভাঙিয়া পড়িয়া যত্না হ্রাসিত বলিয়া মনে করেন, তবে তাহার যত্ন প্রায় হ্রাসিত।

কোন অভিজ্ঞ ডাক্তার রোগীকে ভালরূপে পরীক্ষা করিয়া ঔষধের ব্যবস্থা না করা পর্যন্ত রোগীর কোন ঔষধ গ্রহণ করা উচিত নহে। ক্ষয়রোগে কড়লিভার অয়েল উপকারী হইলেও উহা অনেকটা পথ্যের মত। “মল্ট একস্ট্রাক্ট” মিশ্রিত, কড়লিভার অয়েলও এই রোগে বিশেষ ফলদায়ক। উহা দৈনিক ক্রি পরিমাণে গ্রহণ করা উচিত, তাহা বোতলের গায়ে কাগজে লিখিত আছে। আহারের সময় দৈনিক তিন বার ছোট চামচের এক চামুচে প্রতিবারে ‘গ্রহণ করাই যথেষ্ট।

রোগীর প্রতিদিন মলত্যাগ করা আবশ্যক। (২২শ অধ্যায়ের নিয়মাবলী দ্রষ্টব্য।) শরীর হইতে বিযাক্ত দূষিত পদার্থ দ্রুত করিতে সাহায্য করিবার নিমিত্ত প্রতিদিন প্রচুর পরিমাণে জলপান করা অতিশয় প্রয়োজন।

কাশির মাত্রা ‘কষ্টদায়ক হইলে, ৩৬শ অধ্যায় বর্ণিত, সর্দি ও ব্রঙ্কাইটিসের চিকিৎসা-বিধি অনুযায়ী চিকিৎসা করিতে হইবে।

ক্ষয়রোগে আক্রান্ত ব্যক্তিদিগের কখন কখন প্রাতঃকালে কাশির বেগ হইয়া থাকে। ইহা নিবারণের জন্ত প্রতিদিন সকালে আহারের পূর্বে পনের গ্রেন পরিমাণ (চা চামচের চারি ভাগের এক ভাগ) থাইবার সোডা মিশ্রিত এক গেলাস অতি গরম দুধ অথবা অতি গরম জল পান করিবেন।

রোগীর জ্বর হইলে, অল্প পরিমাণ ঠাণ্ডা জল দ্বারা তাঁহাকে আধ ঘণ্টা বা কিছু বেশীকাল স্পঞ্জ করিয়া দিবেন (১২২ ও ১২৩ পৃষ্ঠার স্পঞ্জিং দেখুন)।

মুখ দিয়া রক্ত পড়িলে রোগী চূপ করিয়া থাকিবেন। ভারী কোন বস্তু উত্তোলন করিলে, অথবা জোরে চলাফিরা বা ব্যায়াম করিলে অনেক সময়ে ঐরূপ রক্ত পড়িতে পারে। রক্তের মাত্রা খুব বেশী হইলে, বরফ জলে এক খণ্ড কাপড় ভিজাইয়া বুকের সম্মুখভাগে দিতে থাকিবেন। কাপড় যাহাতে সর্বদা শীতল থাকে সেই জন্ত মাঝে মাঝে উঠাইয়া লইয়া আবার ভিজাইয়া লইবেন, বরফ পাওয়া না গেলে একখানি কাপড় ঠাণ্ডা জলে ভিজাইয়া লইয়া পরে উহার দুই কোণ দুই হাতে ধরিয়া বাতাসে কিছুকাল দোলাইতে থাকিবেন। ঐরূপে উহা অতিশয় শীতল হইবে।

কেহ ক্ষয়রোগ হইতে সারিয়া উঠিলেও সর্বদা তাহার মনে রাখা উচিত যে পুনরায় ঐ রোগ হইতে পারে; পুনরায় যাহাতে ঐ রোগ দ্বারা আক্রান্ত না হন, তজ্জন্য বিশেষ সতর্ক থাকিতে হইবে; যথারীতি স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়ম পালন করিবেন, এবং এই অধ্যায়ের প্রথমার্শে উল্লিখিত ক্ষয়রোগ সংক্রমনের বিষয়গুলি পরিহার করিবেন।

৩৯শ অধ্যায়

ম্যালেরিয়া

(Malaria)

ভারতবর্ষে ম্যালেরিয়া অতিশয় ব্যাপক, এবং প্রতিবৎসরে সহস্র সহস্র লোক ইহা দ্বারা মৃত্যুমুখে পতিত হয়। এই রোগের আক্রমণ অতি সহজেই নিবারণ করা যাইতে পারে; কারণ আধুনিক বৈজ্ঞানিক পণ্ডিতগণ প্রমাণ করিয়া দেখাইয়াছেন যে, কেবল যে মশক একবার কোন ম্যালেরিয়া ব্যাধিগ্রস্ত লোককে দংশন করিয়াছে সেই মশক অপর কোন লোককে দংশন করিলেই সে ব্যক্তির ম্যালেরিয়া হইবে।

ম্যালেরিয়া রোগীর রক্তে যে ম্যালেরিয়া জীবাণু বৃদ্ধি পায়, তদ্বারা ই রোগের সৃষ্টি হয়। ম্যালেরিয়া গ্রস্ত কোন লোককে কোন মশক দংশন করিয়া তাহার রক্ত চুষিয়া লয়। এই রক্তে ম্যালেরিয়া জীবাণু থাকে; তাই ঐ মশক অপর কোন লোককে দংশন করিয়া তাহার দেহে ম্যালেরিয়ার জীবাণু প্রবিষ্ট করাইয়া দেয়, ফলে তাহারও শীতকম্প করিয়া জ্বর আইসে।

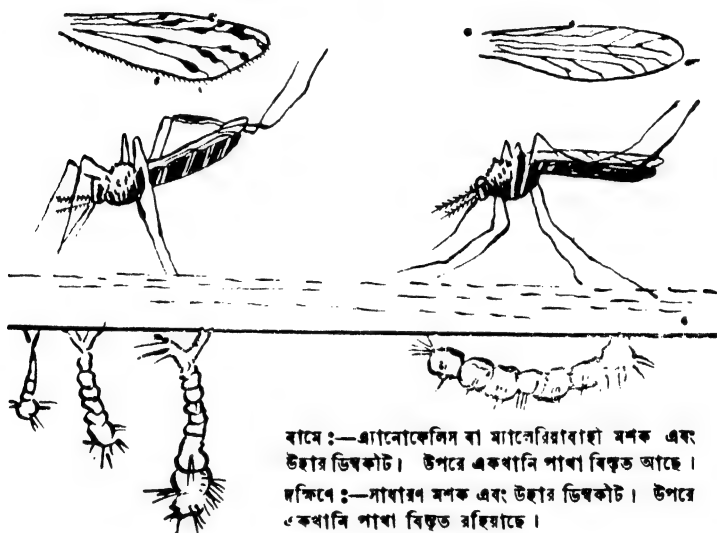
সকল প্রকার মশকই ম্যালেরিয়ার বিষ বহন করে না। যে জাতীয় মশক এই ব্যাধি বহন করিয়া থাকে, তাহাদিগের আকৃতি এবং কোন বস্তুর উপরে বসিবার স্বাভাবিক ভঙ্গী দেখিয়া, তাহাদিগকে চিনিতে পারা যায়। ম্যালেরিয়াবাহী মশক ও সাধারণ মশকের পার্থক্য চিত্র দ্বারা সহজে বুঝা যাইবে।

ম্যালেরিয়াবাহী মশকের সংখ্যা অস্বাভাবিক মশকের ত্রায় অধিক নহে, তথাপি অস্বাভাবিক মশক যে স্থানে থাকে, সাধারণতঃ উহারও সেই স্থানে অবস্থান করে।

ম্যালেরিয়ার নিবৃত্তির প্রতিক্রিয়া

ম্যালেরিয়া বিস্তারের প্রতিরোধ করিবার জন্ত, কেবল মশক বিনষ্ট করা আবশ্যিক। মশক বাহাতে ডিম পাড়িতে না পারে, তাহা করিলে সর্বাপেক্ষা অধিক উপকার হইবে। মশক কেবল জলেই ডিম পাড়িতে পারে। জলমশক-গুলি পুকুরে, খাতক্ষেত্রে, জলের ডোবায়, বালুতিতে, কলসীতে, খালিটিনে, নীরিকেলের মালায় অথবা বাহাতে জল দাঁড়াইতে পারে, এই প্রকার স্থানে ডিম পাড়িয়া থাকে। ডিমগুলি দুই তিন দিনের মধ্যে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পোকাই পরিণত হয়। পুকুরে বা ডোবার মধ্যে, ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পোকাকার আকৃতি ও তাহাদের গতি-বিধি সকলেই লক্ষ্য করিয়া থাকিবেন। দুই সপ্তাহের মধ্যে ডিম্বকীটগুলি পূর্ণ-কৃতি মশকে পরিণত হয়।

মশকের বৃদ্ধি, পাওয়া বা ভিন্ন পাড়া বন্ধ করিবার জন্য পুকুর এবং খানা ভোবা প্রভৃতি জল নিষ্কাশন করা আবশ্যিক। মশক কখনও শ্রোতের জলে ভিন্ন পাড়িতে পারে না। ড়েন, পরিখা প্রভৃতি গভীর ভাবে খনন করা প্রয়োজন; পরিখার দুইধারে ঢালু না থাকিয়া যেন লম্বাভাবে থাকে, এবং যাহাতে ঘাস ও আগাছা জন্মিতে না পারে, সে দিকে লক্ষ্য রাখা প্রয়োজন। অনেক স্থলে বর্ষাকালে জল নিষ্কাশন করা সম্ভব নহে, এবং এই জন্য পুকুরে ও ভোবায় জল জমিয়া থাকে। পুকুরের জল দূর করা সম্ভব না হইলে, উহাতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র মাছ ছাড়াইয়া দিবেন বা হাঁস পালিবেন; কারণ মাছ ও হাঁস উভয়েই



বামে :—আনোকেলিস বা মানেরিয়াবাহী মশক এবং উহার ডিম্বকৌট। উপরে একখানি পাখা বিস্তৃত আছে।
 দক্ষিণে :—কুলেক্স মশক এবং উহার ডিম্বকৌট। উপরে একখানি পাখা বিস্তৃত রহিয়াছে।

মশকের ডিম্বকৌট খাইয়া ফেলে, ও এইরূপে মশকের সংখ্যা অধর বাড়িতে পারে না। ভোবায়, পুকুরে বা জলপূর্ণ কোন স্থানে মশক নিবারণের নিমিত্ত জলের উপরে কেরোসিন ছিটাইয়া দিলে বেশ উপকার হয়। কারণ জলের উপরে উক্ত তৈল ছিটাইয়া দিলে যে স্তর পড়িবে তাহাতে ডিম্বকৌটগুলি বাতাস না পাইয়া মরিয়া যাইবে। এই উদ্দেশ্যে খুব বেশী পরিমাণ তৈলের আবশ্যক হইবে না। বড় এক পিপা জলের মশকডিম্ব নষ্ট করিতে বড় এক চামুচে তৈল যথেষ্ট। ২০ ফিট দীর্ঘ এবং ২০ ফিট প্রশস্ত একটা ভোবার নিমিত্ত একটা বড় গেলাস পেরি-পূর্ণ তৈল হইলেই চলিতে পারে। দুই এক দিন অন্তর বৃষ্টি হইলে, সম্ভা হইলে এক দিন মাত্র পুকুরে কেরোসিন ছড়াইয়া দিলেই চলিবে।

মশক যে স্থানে ডিম পাড়ে, সেই স্থান হইতে অধিক দূরে কখনও উড়িয়া যায় না। এই জন্ত বাসস্থানের চতুর্দিকে ২০০ ফিটের মধ্যে যে যে স্থানে বক্ষ জল বা ডোবা খানা আছে, সেই সকল স্থানে কেরোসিন ছড়াইয়া দিলে মশক নিবারণ করা যাইতে পারে। গৃহের চারিপার্শ্বে যেন কোথায়ও পুরাতন টিনে, হাঁড়ি কলসীতে বা বাঁশের মধ্যে জল জমিতে না পারে, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিতে হইবে। ছাতের কিনারায় পয়োনালী থাকিলে তাহা দুই এক সপ্তাহ অন্তর পরিষ্কার করিয়া দিবেন, যেন তথায় জল জমিতে না পারে।

ম্যালেরিয়া নিবারণের আর একটি উপায়, রাত্রিকালে মশারী টাঙ্গাইয়া শয়ন করা। যে মশক দ্বারা ম্যালেরিয়া বিধৃত হইয়া থাকে তাহা দিনের বেলা কদাচিৎ কামড়াইয়া থাকে; সাধারণতঃ সূর্যাস্তের পরে উহার কামড়ায়। মশারী সূক্ষ্ম বস্ত্র নির্মিত হওয়া আবশ্যক এবং উহা প্রতিবাত্রে খাটাইয়া ভাল করিয়া চারিদিক গুজিয়া দিয়া শয়ন করিবেন। বিদেশে ভ্রমণ কালে নিজ নিজ মশারী অবশ্যই সঙ্গে লইবেন, এবং প্রতি রাত্রে টাঙ্গাইয়া শুইবেন; শিশুদিগকেও মশারী টাঙ্গাইয়া দিবেন।

লক্ষণসমূহ

ম্যালেরিয়ার সাধারণ লক্ষণগুলি প্রায় সকলেরই জানা আছে; শীতকম্প-সহ জ্বর, ঘর্ম ও মাথাধরা। সাধারণতঃ শীতকম্প হইবার পূর্বে রোগীর দুর্বলতা বোধ হইবে। এতদ্ব্যতীত মাথাধরা, বমি বমি ভাব এবং বমনও থাকিতে পারে। ছোট ছোট শিশুদের ম্যালেরিয়ার সময়ে তড়কাও হইতে পারে। শীতকম্পের পরে জ্বর ১০০° বা ১০৪° ডিগ্রি পর্যন্ত উঠিয়া থাকে। জ্বর দুই তিন ঘণ্টা থাকিবার পর রোগীর ঘর্ম হইতে আরম্ভ করে; তৎপরে জ্বর থামিয়া যায়। প্রতিদিন জ্বরের আক্রমণ হইতে পারে; তবে সাধারণতঃ একদিন বা দুই দিন অন্তর জ্বরের আক্রমণ হইয়া থাকে। আশ্রয় কখনও বা অনিশ্চিত ভাবে—যেমন সপ্তাহের মধ্যে বা মাসের মধ্যে দুই একবার মাত্র জ্বর হয়।

ম্যালেরিয়া নানা রকমের। অনেক রোগীর ম্যালেরিয়ায় টাইফয়েডের লক্ষণ দেখা যাইতে পারে; কোন কোন স্থলে রোগীর খুব মাথাধরায়ই হয়ত প্রধান লক্ষণ হয়। অল্প বয়স্ক বালকবালিকাগণের কখন কখন ম্যালেরিয়ায় পেটে অস্বাভাবিক হয়, এবং ক্রমশঃ তাহাদের দেহ শীর্ণ হইয়া যায়।

প্রতীকার

কুইনাইন ম্যালেরিয়ার সর্কাপেক্ষা ফলদায়ক ঔষধ। যে সকল রোগীর দুইদিন বা তিনদিন অন্তর কোন নির্দিষ্ট সময় জ্বর আসিয়া থাকে, তাহাদিগকে

নিয়মিত উপায়ে কুইনাইন দেওয়া ভাল। যে দিন শীতকম্প হইবার আশঙ্কা, তার পূর্বেই অপরাহ্নে “এপ্সম সল্ট” অথবা “ক্যাষ্টার অয়েল” দ্বারা একটা জ্বালাপ লইবেন। অপরাহ্ন তিনটার সময় শীতকম্পের সম্ভাবনা হইলে পূর্বাহ্ন ৯টার ১৫ গ্রেণ কুইনাইন খাইবেন। তারপর দ্বিতীয় বার যখন জ্বর আসিবার সম্ভাবনা, তাহার ছয় ঘণ্টা পূর্বে আবার ১৫ গ্রেণ কুইনাইন খাইবেন; এইরূপে দুই সপ্তাহ পর্যন্ত কুইনাইন খাইতে থাকুন। একমাত্র কুইনাইনেই ইয়ত ম্যালেরিয়া দূর হইতে পারে, কিন্তু তাহা বলিয়া, কুইনাইন প্রয়োগ করা বন্ধ করিবেন না। কারণ তাহা হইলে কয়েক সপ্তাহ মধ্যেই, পুনরায় ম্যালেরিয়ার আক্রমণ হইবে। শরীরের সমুদয় ম্যালেরিয়া জীবাণু বিনষ্ট করিবার জন্য কয়েক মাত্রা কুইনাইন খাওয়া আবশ্যক।

শীতকম্প হইবার যদি সময় স্থির না থাকে, তবে সকাল বেলা আহারের পর ১০ গ্রেণ এবং রাত্রির আহারের পর ১০ গ্রেণ কুইনাইন খাইবেন। এইরূপে এক সপ্তাহ বা দশ দিন কাল প্রতিদিন দুইবার করিয়া প্রতিবারে ১০ গ্রেণ পরিমাণ কুইনাইন খাইতে থাকুন। তারপর আরও দুই তিন সপ্তাহ বা তদধিক কাল দৈনিক দুইবার করিয়া প্রতিদিন ৫ গ্রেণ পরিমাণে খাইতে থাকিবেন।

শিশুদিগের ম্যালেরিয়া হইলে প্রতিবারে এক গ্রেণ করিয়া দৈনিক পাঁচ বার কুইনাইন দেওয়া উচিত। এক হইতে তিন বৎসর বয়স্ক শিশুদিগকে, দৈনিক পাঁচবার, প্রতিবারে এক বা দুই গ্রেণ পরিমাণ দিতে পারা যায়। তিন হইতে দশ বৎসর বয়স্ক শিশুদিগকে, এইরূপ দিবসে পাঁচবার, প্রতিবার দুই বা তিন গ্রেণ পরিমাণ দেওয়া কর্তব্য।

• ছয় বৎসর বয়স্ক বালকবালিকার ম্যালেরিয়া নিবারণ করে দৈনিক দুই গ্রেণ কুইনাইন দেওয়া যাইতে পারে। তবে দীর্ঘকাল ধরিয়া কুইনাইন ব্যবহার করা উচিত নহে, কারণ উহাতে স্বাস্থ্যের ক্ষতি হয়।

বসন্ত ও টীকা প্রদান

(Small-pox and Vaccination)

স্বাভাবিক সংক্রামক ব্যাধির মধ্যে বসন্ত একটি অতিশয় ভীষণ রোগ। মানবজাতি যত প্রকার স্পর্শক্রমক ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হয়, তন্মধ্যে বসন্ত সর্বাপেক্ষা অধিক স্পর্শক্রমক। বসন্তের প্রাদুর্ভাব কালে যাহাদের টীকা দেওয়া হয় নাই, তাহাদের শতকরা দুই একজন ব্যতীত প্রায় সকলেই উহা দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে। বালক, বৃদ্ধ, পুরুষ স্ত্রী সকলেরই এই রোগ হয়। পুরাকাল হইতেই সকল দেশের মানুষই এই রোগকে যত ভয় করে, আর কোন রোগকে সেইরূপ ভয় করে না; কারণ ইহা শুধু স্পর্শ-সংক্রামক নহে, কিন্তু যখন এই রোগ যাহাদের টীকা দেওয়া হয় নাই, তাহাদের মধ্যে ব্যাপ্ত হয়, তখন মৃত্যু সংখ্যা শতকরা পঁচিশ হইতে পঞ্চাশ পর্যন্ত হইয়া থাকে। বসন্ত রোগাক্রান্ত ব্যক্তি মৃত্যুর হস্ত হইতে নিস্তার পাইলেও, বসন্তের দাগে তাহার মুখ বিকৃত হয় অথবা এক চক্ষু বা উভয় চক্ষু অন্ধ হইয়া যায়।

চিকিৎসকগণ সকলেই বলিয়া থাকেন যে, এক প্রকার ক্ষুদ্র জীবাণু দ্বারাই বসন্ত রোগ উৎপন্ন হয়, কিন্তু এযাবৎ কোন বিশেষ জীবাণু দ্বারা ইহা হয়, তাহা আবিষ্কৃত হয় নাই। বসন্ত রোগীর মুখ ও নাসিকা হইতে নির্গত লাল ও কফ, এবং আরোগ্য হইবার সময় গাত্র হইতে স্থলিত শুষ্ক মামুড়ি ও আইশ বড়ই দূষিত, ও ইহা নিশ্চিত সংক্রামক। যাহাদের টীকা হয় নাই, এইরূপ একশত ব্যক্তির মধ্যে যদিও আটানব্বই কি নিরানব্বই জনের বসন্ত রোগে আক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা থাকে, তাহাপি যাহারা মত্ত তামাক প্রভৃতি কোন মাদক দ্রব্য ব্যবহার করে না, এবং যাহারা বেশ পরিচ্ছন্ন জীবন যাপন করে, তাহাদের অমিতাচারী এবং স্থলিত চরিত্র লোকদের অপেক্ষা সহজে আরোগ্য হইবার সম্ভাবনা।

লক্ষণসমূহ

বসন্তরোগ দেহে প্রবেশ করিবার প্রায় বারদিন পরে, বসন্তের লক্ষণ প্রকাশ পায়। ছোট বালকবালিকাদিগের রোগের প্রারম্ভে মাথাধরা শীতকম্প এবং পিঠে ও অন্ত্রান্ত্র অঙ্গপ্রত্যঙ্গে দারুণ বেদনা হইতে পারে। প্রথম দিন অর্থাৎ ১০-১২ ডিগ্রি পর্যন্ত হইতে পারে। সাধারণতঃ চতুর্থ দিনসে বসন্তের গুটি সর্বপ্রথমে কপালে এবং হাতের কব্জির উপরিভাগে প্রকাশ পাইয়া থাকে। গুটি প্রথমে ক্ষুদ্র লাল ব্রণের আকারে থাকিয়া দুই একদিনের মধ্যে বড় হয়,

এবং দুগ্ধের স্থায় সঙ্গী তরল পদার্থে পূর্ণ হইয়া উঠে, তারপর পুনরায় এই এক দিনের মধ্যে উক্ত দুগ্ধবৎ তরল পদার্থ পূর্জে পরিণত হয়।

প্রত্যাহ্বান

বসন্ত আরোগ্য করিবার নিশ্চিত কোন চিকিৎসা নাই। যত পূরক শুশ্রূষা করা সর্বাপেক্ষা আবশ্যিক। রোগীকে শান্তভাবে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিবেন। রোগীর কক্ষের দ্বারগুলি একেবারে বন্ধ না রাখিয়া, যথাসময়ে



এডওয়ার্ড জেনার তাঁহার পুত্রকে ঢাকা এমান করিতেছেন

রোগী প্রচুর পরিমাণ বিশুদ্ধ বায়ু পাইতে পারে, তাহার বন্দোবস্ত করিবেন। রোগীকে যথেষ্ট পরিমাণ সুস্বাদু শীতল জল পান করিতে দিবেন। অল্প খুব বেশী হইলে রোগীকে ঠাণ্ডা জল দ্বারা স্পর্শ করিয়া দিতে হইবে। 'প্রতিদিন' অথবা 'একদিন' অন্তর একদিন "এপ্সম সল্ট" বা অল্প কোন উত্তম ঔষধ দ্বারা জ্বালাপ দিবেন।

বসন্তের ফোঁকা বা গুটির জন্য নিম্নলিখিত উপাদান অবলম্বন করিবেন। অতি সূক্ষ্ম কোমল কার্পাস বস্ত্রখণ্ড শতকরা দুইভাগ কাকলিক এ্যাসিড্ মিশ্রিত শীতল জলে ভিজাইয়া লইয়া, তদ্বারা সৰ্কদা রোগীর মুখ ও হাত মুছাইয়া দিবেন। গুটিগুলি শুকাইয়া গিয়া তত্বপরি খোসা পড়িলে, সেই সমুদয়ে ভ্যাসলিন্ প্রয়োগ করিবেন। বালকবালিকাদিগকে গুটিগুলি চুলকাইতে দিবেন না, কারণ তাহা হইলে বসন্তের দাগ খুব গভীর হইয়া যাইবে।

রোগীর চক্ষুর প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখা অত্যন্ত আবশ্যক। বোরিক এ্যাসিড মিশ্রিত ঠাণ্ডা জলে (বোরিক এ্যাসিড্ সলিউশনে—৫০শ অধ্যায় ১নং ব্যবস্থা পত্র) এক টুকরা সূক্ষ্ম বস্ত্রখণ্ড ভিজাইয়া লইয়া দুই এক ঘণ্টা অন্তর চক্ষুর পাতা মুছিয়া পরিষ্কার করিয়া দিবেন। চক্ষুর পাতা ভালরূপে বোরাসিক সলিউশন্ দ্বারা মুছিয়া ও শুষ্ক করিয়া পাতার প্রান্তভাগে একটু ভ্যাসলিন্ মাখাইয়া দিবেন। প্রতি তিন ঘণ্টা অন্তর অথবা দুই বা এক ঘণ্টা অন্তর চক্ষুর মধ্যে উপরি-উক্ত “বোরাসিক সলিউশন্” ফোঁটা ফোঁটা ঢালিয়া দিবেন।

মুখ ধোত ও কুলকুচি করিবার ঔষধ (৫০শ অধ্যায় ২নং ব্যবস্থা পত্র) ব্যবহার করিয়া সৰ্কদা মুখ ও গলমধ্য পরিষ্কার রাখিবেন।

টিকা প্রদান

• ১৭২৬ খৃঃ অব্দের পূর্বে বসন্ত রোগ আরোগ্য করিবার কোন পন্থাই কেহ জানিতেন না; ইহা নিবারণের কোন উপায়ও তখন পর্যন্ত আবিষ্কৃত হয় নাই। কিন্তু ঐ বৎসর জেনার নামক একজন ইংরেজ চিকিৎসক, বসন্ত রোগ হইতে রক্ষা পাইবার উপায়—টিকা প্রদানের প্রণালী আবিষ্কার করেন।

যে ক্ষুদ্র জীবাণু মানুষের মধ্যে বসন্ত রোগের সৃষ্টি করে, তাহাই গুরুতর মধ্যে গো-বসন্ত উৎপন্ন করিয়া থাকে। বসন্ত রোগ দ্বারা আক্রান্ত বাছুরের শরীর হইতে বীজ লইয়া মানুষকে টিকা দেওয়া হয়। ইহা দ্বারা টিকা দেওয়া হইলে পর, যে স্থানে টিকা দেওয়া হয় সেই স্থানে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র গুটি উঠিয়া থাকে। সেই সঙ্গে জ্বর হয়। এইরূপে টিকা দিবার ফলে মানুষ স্বল্প বা বহুদিনের জন্য বসন্ত রোগের আক্রমণ হইতে উদ্ধার পাইতে পারে; এমন কি রোগীর সঙ্গে এক বিজ্ঞানায় শয়ন করিলেও বসন্ত হয় না।

জেনার কর্তৃক টিকা প্রদানের পদ্ধতি আবিষ্কৃত হইবার পর হইতে পাশ্চাত্য জাতিসমূহ উক্ত প্রণালী অবলম্বন করিয়া স্বাস্থ্যেতেছেন; ফলে বিংগত একশত বৎসরের পঞ্চাশত দেশসমূহে বসন্ত রোগে মৃত্যুর হার অনেক কমিয়া গিয়াছে। ১৮৭৪ খৃঃ অব্দে জার্মানীতে একটা আইন প্রচারিত হয় যে, স্কুলেরই দুইবার টিকা লইতে হইবে।

সেই আইন অনুসারে সকল শিশুকেই এক বৎসর হইবার পূর্বে টিকা দিতে হইত, এবং বার বৎসর বয়সে পুনরায় টিকা দিতে হইত। সেই বৎসর হইতে জাৰ্খানীতে বসন্তের প্রাদুর্ভাব দেখা যায় নাই। জাৰ্খানীতে লোক সংখ্যা পাঁচ কোটী চল্লিশ লক্ষ, ইহার মধ্যে শিশু ও বয়স্ক সৰ্ব্ব সমেত কেবল দশ জন বৎসরে বসন্ত রোগে মারা যায়।

ফিলিপাইন দ্বীপপুঞ্জের রাজধানী ম্যানিলা নগর ও উহার উপকণ্ঠে বসন্ত রোগ নিবারণ করিবার জন্য, কর্তৃপক্ষ পূর্বে টিকা দিবার কোনই চেষ্টা করেন নাই; ফলে প্রতি বৎসর শুধু এই রোগে ছয় হাজারেরও অধিক লোক মৃত্যুমুখে পতিত হইত। তারপর যখন হইতে টিকা প্রদানের নিমিত্ত বাধ্যতামূলক আইন করা হইল, তখন হইতে ঐ অঞ্চলে বৎসরে বসন্ত রোগে একটীরও মৃত্যু হয় নাই।

১৮৮৫ খৃষ্টাব্দের পূর্বে জাপানে বসন্তের অতিশয় ভীষণ প্রকোপ ছিল। সেই বৎসরে জাপানের রাজসরকার এই আইন পাশ করিলেন যে, তিন মাস বয়স হইবার পূর্বেই শিশুকে টিকা দিতে হইবে, এবং তৎপর বৎসর একবার ও পুনরায় দশ বৎসর বয়সক্রমে কালে একবার অবশ্যই টিকা প্রদান করিতে হইবে। সেই অবধি আজ পর্যন্ত জাপানে বসন্ত রোগে মৃত্যুর সংখ্যা ক্রমশঃই হ্রাস পাইতেছে, এবং বর্তমান কালে জাপানীদের মধ্যে ঐ রোগে অতি অল্প লোকেরই মৃত্যু হইয়া থাকে।

গো-বীজ দ্বারা টিকা দেওয়া বসন্ত রোগ নিবারণের একমাত্র উপায়। এক বৎসর বয়সের পূর্বে একবার, এবং পুনরায় বিশ বৎসর বয়সে বালকবালিকাকে টিকা দেওয়া প্রত্যেক মাতাপিতার একান্ত কর্তব্য।

জলবসন্ত

জলবসন্ত সংক্রামক ব্যাধি, তবে ইহা সচরাচর বিপদজনক নহে। প্রথমে গায়ে মাথায় ও হাতের কব্জীতে গুটিকা বাহির হয়। ঐ গুটিকা দেখিতে অনেকটা মসুরিকা অর্থাৎ আসল বসন্তের মত। শিশুকে ঐ অবস্থায় যত জল চাহে, তত জল পান করিতে দিতে হইবে; এবং প্রতিদিন একবার গরম জলের ডুন্ দিতে হইবে (২০শ অধ্যায় দেখুন)।

গুটিকাগুলি ফোঁড়ায় পরিণত হইবার পরে, ফোঁড়ার উপরে “ভ্যাসেলিন্” মাখিয়া দিবে (১১নং ব্যবস্থা পত্র দ্রষ্টব্য)। ফোঁড়াগুলি কখনও চুলকাইবেন না, তাহা হইলে দাগ হইতে পারে। ১নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা প্রতিদিন তিন বার চক্ষু ধোত করিয়া দিবে।

প্রমেহ [গনোরিয়া], ও উপদংশ

(Gonorrhoea and Syphilis)

গনোরিয়া বা প্রমেহ রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইলে, প্রথমে মূত্রনালী ফুলিয়া উঠে, এবং সঙ্গে সঙ্গে দ্রব্য খেত বা হৃদে পূজের দ্বারা পদার্থ নিঃসৃত হইতে থাকে। প্রমেহ রোগাক্রান্ত কোন ব্যক্তির সহিত সন্মিলন করিলে, প্রমেহ জীবাণু দেহে প্রবেশ করিয়া উক্ত ঝুগের সৃষ্টি করে। এই রোগ গ্রাম অপেক্ষা সহরেই খুব বেশী। প্রমেহ রোগাক্রান্ত ব্যক্তিগণের তোয়ালে প্রভৃতি ব্যবহার করিলে, অথবা তাহাদের মূত্র দ্বারা দূষিত কোন স্থানে বাসিলে এই রোগ হইতে পারে; কিন্তু এই প্রকার রোগের সংখ্যা খুবই কম।

প্রায় সকল স্থানেই অবৈধ সহবাস দ্বারা প্রমেহ রোগের সৃষ্টি হয়, সুতরাং পবিত্র জীবন যাপন করিলেই, এই রোগের আক্রমণ হইতে নিষ্কৃতি পাওয়া যায়।

লক্ষণসমূহ

• অবৈধ সহবাসের পর তিন হইতে সাত দিনের মধ্যে সাধারণতঃ রোগের অবস্থা আরম্ভ হয়। মূত্রনালীতে চুলকানি, জ্বালা ও তীব্র যন্ত্রণা, প্রস্রাবের সময় জ্বালা, এবং মূত্রনালী হইতে জলবৎ পদার্থ নিঃসৃত হওয়া ইহার লক্ষণ। উক্ত জলীয় দ্রাব অল্পকাল পরেই ঘন হৃদে অথবা খেতবর্ণ হইয়া পড়ে।

উপযুক্ত চিকিৎসা হইলে এই ব্যাধি দুই মাসের মধ্যেই আরোগ্য হইতে পারে। কিন্তু সাধারণতঃ জননেদ্রিয় সাংঘাতিক ফুলিয়া উঠে, এবং তৎক্ষণাত্ হইতে বহু মাস বা বৎসর ধরিয়া কষ্ট পাইতে হয়। এই রোগ হইতে হুংপিণ্ড, সন্ধি-স্থল, হাড়, যকৃৎ, ও বৃক্কের পীড়া উৎপন্ন হইতে পারে। এই সমুদয় অঙ্গপ্রত্যঙ্গ রোগাক্রান্ত হইলে, মৃত্যুও হইতে পারে। প্রমেহ রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদিগের চক্ষু প্রায়ই প্রমেহ জীবাণু দ্বারা আক্রান্ত হইতে দেখা যায়। যত প্রকার চক্ষু রোগ আছে, তন্মধ্যে ইহা দ্বারা যে রোগ সৃষ্ট হয়, তাহা অতি সাংঘাতিক, এবং সাধারণতঃ রোগীকে অন্ধ করিয়া ফেলে।

প্রতীকান

চিকিৎসকের পরামর্শ লওয়া কঠিন। রোগী কোন প্রকার চলাকিয়া করিবেন না। সম্ভব হইলে বিছানায় শুইয়া থাকা উচিত। প্রচুর পরিমাণে (২৫১)

জলপান করিবেন। জলের সঙ্গে লেবুর রস মিশ্রিত করিয়া লইলে ভাল হয়। প্রতিদিন একমাত্রা “এপ্সম সল্ট” অথবা “সোডিয়াম সালফেট” গ্রহণ করিবেন। বেদনার উপশম করিবার ও পরিষ্কার রাখিবার জন্য দৈনিক তিন বার কিছুক্ষণের জন্য জনেন্দ্রিয় গরম জলে ভিজাইয়া রাখিবেন। শ্রাব-দ্বারা কলুষিত সকল প্রকার কাপড়, তুলা ও কাগজ পুড়াইয়া ফেলিবেন, এবং ব্যাধিগ্রস্ত অঙ্গ স্পর্শ করিয়া সেই হাত তখমই ভাল করিয়া ধুইয়া ফেলিবেন; নতুবা ক্ষেপে রোগ জীবাণু প্রবেশ করিয়া, চক্ষু অন্ধ করিয়া দিবে। অর্দ্ধ গেলাস জলে ছোট চামচের অর্দ্ধ চামুচে পরিমাণ “সোডা বাইকার্বনেট” অথবা খাবার সোডা, অথবা “পটাশিয়াম সাইট্রেট” মিশ্রিত করিয়া দৈনিক তিন বার পান করিবেন। এই ঔষধ আহারের এক ঘণ্টা কি দুই ঘণ্টা পরে সেবন করিতে হইবে। ফুলা এবং বেদনা কমিয়া গেলে মূত্রনালীতে দুইবার পিচ্কারী দ্বারা “আবুজিরল্” প্রবিষ্ট করাইয়া দিবেন। শতকরা ১৫ ভাগ “আবুজিরলের” একটা বোতল আনিবেন। ফোঁটা ফোঁটা করিয়া ঔষধ দিবার এবটি যন্ত্র (a medicine-dropper) দ্বারা, মূত্রনালী মধ্যে অর্দ্ধ চামুচে পরিমাণ উক্ত ঔষধ প্রবেশ করাইয়া দিবেন। প্রত্যেকবার আবুজিরল্ প্রবেশ করাইয়া দিবার পরে অন্ততঃ পাঁচ মিনিট কাল অঙ্গুলি দ্বারা জনেন্দ্রিয়ের অগ্রভাগ চাপিয়া ধরিয়া রাখিবেন, যেন ঔষধ পড়িয়া না যায়। এতদ্ব্যতীত, প্রতিদিন আহারের পরে তিনবার পাঁচ গ্রেণ কবাব চিনির উষ্মায় তৈল (oleoresin of cubebs), অথবা ১০০ গ্রেণ “কোপাইবা বাল্‌সাম্” (copaiba balsam) বটিকার আকারে খাইতে দিবেন। রোগ দূর করিবার জন্য, কয়েক সপ্তাহ ধরিয়া, উপরি-উক্ত ঔষধসমূহ ব্যবহার করিতে হইবে।

• প্রকৃত কোন অভিজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শ লওয়া সর্বাগ্রে আবশ্যিক। খবরের কাগজে যাহারা প্রেমহ ও উপদংশ চিকিৎসার বিশেষজ্ঞ বলিয়া প্রকাশ করে, কখনও তাহাদের পরামর্শ গ্রহণ করিবেন না। এই প্রকারে বিজ্ঞাপন দ্বারা প্রচারিত কোন ঔষধ সেবন করিবেন না। এই জাতীয় ডাক্তার ও ঔষধ উভয়েই মিথ্যা চাতুরী মাত্র; উহারা রোগীর উপকার না করিয়া যথেষ্ট অপকারই সাধন করিয়া থাকে।

স্ত্রীলোকদিগের প্রেমহ

অনেক লোক বিবাহের পূর্বেই প্রেমহ রোগ দ্বারা আক্রান্ত হয়। তাই বিবাহ করিবার পরে তাহাদের স্ত্রীগণে সঞ্চারিত হইয়া থাকে। বৃহৎ স্ত্রীলোক স্বাভাবিক লজ্জাবশতঃ কোন চিকিৎসকে এই রোগের কথা বলে না, তাই উহা ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাইয়া একেবারে স্বাস্থ্য ভঙ্গ করিয়া দেয়।

লক্ষণসমূহ

প্রস্রাব করিবার সময় দারুণ জ্বালা ও ব্যথা— ইহাই প্রথম লক্ষণ। বারবার প্রস্রাব করিতে ইচ্ছা হয় এবং প্রস্রাব দ্বার হইতে খেত ও হরিদ্রাভ স্রাব হইয়া থাকে। স্রোলোকের প্রমেহ হইবার কিছুকাল পরে সাধারণতঃ জরায়ুর ব্যাধি উৎপন্ন হয়। ইহার ফলে খেত প্রদর হইয়া থাকে (৪২শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য)। প্রমেহ রোগের ফলে স্রোলোক অনেক স্থলে বন্ধা হয়; শুধু ইহাই নহে, ক্রমাগত বহবৎসর ধরিয়া তাহার বোগ যাতনা ভোগ করে। স্রোলোকদিগের জননেদ্রিয়ে যত প্রকার অশুচিচিকিৎসার প্রয়োজন-হয়, তন্মধ্যে প্রায় অর্দ্ধেক প্রমেহ জনিত রোগের নিমিত্ত।

চিকিৎসা নিদ্রি

বিছানায় শুইয়া থাকিতে হইবে, খেত প্রদরের চিকিৎসার ন্যায় যোনি ধোত করিবার নিমিত্ত ডুঙ্গ বাবহার করিবেন (৪২শ অধ্যায়ে দ্রষ্টব্য); প্রত্যহ উষ্ণ আকটি স্নান (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) করিবেন, এতদ্ব্যতীত পুরুষের প্রমেহ রোগে যে যে ঔষধ পাইবার ব্যবস্থা করা হইয়াছে তাহাও খাইবেন।

স্রোলোকদিগের প্রমেহ অতি সাংঘাতিক রোগ; সুতরাং কোন অভিজ্ঞ চিকিৎসক দ্বারা উহার চিকিৎসা করান কর্তব্য।

উপদংশ (Syphilis)

উপদংশ বা সিফিলিস এক প্রকার জীবাণু দ্বারা উৎপন্ন হয়, এবং প্রায় সকল স্থলেই, উক্ত রোগাক্রান্ত কোন ব্যক্তির সহিত অবৈধ সহবাসের ফলে এই রোগের সৃষ্টি হইয়া থাকে। জননীর উপদংশ রোগ থাকিলে, গর্ভস্থ সন্তানেরও উপদংশ হইবার যথেষ্ট সম্ভাবনা। পৃথিবীতে যত প্রকার সাংঘাতিক ব্যাধি আছে, তন্মধ্যে ক্ষয়রোগ ও উপদংশ অতিশয় ভয়ঙ্কর, এবং এই দুইয়ের মধ্যে শেষোক্ত ব্যাধির প্রকোপ সর্বাপেক্ষা অধিক।

সহবাস দ্বারা উপদংশ রোগের সৃষ্টি হয় বটে, কিন্তু অগ্নাগ্ন উপায়েও এই রোগ সংক্রামিত হইতে পারে; যেমন উপদংশ রোগাক্রান্ত ব্যক্তিকে চূধন, তাহার কোন ক্ষত স্থানের সহিত আকস্মিক সংস্পর্শ; অথবা তাহার ব্যবহৃত ধূমপানের সরঞ্জাম কিংবা তাহার ব্যবহৃত বাটী, চাম্চে, খালা প্রভৃতির ব্যবহার ইত্যাদি।

লক্ষণসমূহ

জননেদ্রিয়ে অথবা যে স্থানে বিষ লাগে, তথায় একটা ক্ষুদ্র ক্ষেপটিক অথবা ঘা প্রথমে প্রকাশ পাইয়া থাকে। সহবাসের পরে পাঁচ সপ্তাহ মধ্যে উহা প্রকাশ

পাইবে। ক্ষুদ্র ফোটিকটীর উপর একটা কাচা অথচ শক্ত ঘা দেখা দেয়। এই ক্ষত প্রকাশ পাইবার পরে উরু-সন্ধিতে বাগি হয়।

প্রথম ক্ষত বা ক্ষতাক্তর্য দৃষ্ট হইবার পর ছয় বা সাত সপ্তাহের মধ্যে, রোগীর সর্বাঙ্গে তাত্রবর্ণ এবং হার্মের গ্রাঘ এক প্রকার ক্ষুদ্র ফোটিক প্রকাশ পায়। এতদ্ব্যতীত মাথাধরা, বমনোন্মেষ, ক্ষুধামান্দ্য প্রভৃতি লক্ষণও থাকিতে পারে। এই সন্ধে গলদেশে বেদনাও হইতে পারে। বগলের চামড়ায় এবং শুষ্কভাবে সপুষ্প শুটিকা প্রকাশ পাইয়া থাকে। স্থানে স্থানে মাথার চুল খসিয়া পড়ে। সকল প্রকার উপদংশ রোগেই উপরি-উক্ত সমুদয় লক্ষণ প্রকাশ পায় না।

রোগ কয়েক মাস বা কয়েক বৎসর থাকিবার পরে, উহা তৃতীয় অবস্থায় উপনীত হয়। শরীরের নানা অঙ্গপ্রত্যঙ্গে গভীর ক্ষত হইয়া থাকে। নাসিকা গলিত হইয়া ঝুঁকিয়া পড়ে, এবং উহার ছিদ্র ব্যতীত আর কিছুই থাকে না। উপদংশ রোগের ফলে মাথার খুলির এবং অগ্ন্যাশ্র অঙ্গের টুকরা টুকরা হাড় ঝুঁকিয়া পড়িতে থাকে। উপদংশ দ্বারা মস্তিষ্ক, স্নায়ু, হৃৎপিণ্ড ও রক্তকোষের নানাপ্রকার সাংঘাতিক ব্যাধি উৎপন্ন হইতে পারে।

চিকিৎসা

রোগীর উপদংশ রোগ হইয়াছে কিনা তাহাই নিশ্চিতরূপে সর্বপ্রথমে স্থির করিতে হইবে, কারণ রোগের চিকিৎসা যত শীঘ্র আরম্ভ হইবে, তত সহজে উহা আরোগ্য হইবার সম্ভাবনা। অভিজ্ঞ চিকিৎসক ব্যতীত আর কেহ এই রোগ নির্ধারণ করিতে পারে না।

ডাক্তার ভ্যাসারম্যান নামক জর্মান চিকিৎসক কিছুকাল পূর্বে একটা পদ্ম আবিষ্কার করিয়াছেন, তদ্বারা উক্ত রোগ সহজে নির্ধারণ করা যাইতে পারে।

উপদংশ রোগের নিমিত্ত “স্যাল্ভার্সান্” (Salvarsan) (“৬০৬”) উৎকৃষ্ট ঔষধ। “মার্কাসী” এবং “আইওডাইড্ অব্ পটাশ্” দ্বারাও ফল পাওয়া যায়। চিকিৎসকের পরামর্শ ব্যতীত ঐ সমুদয় ঔষধ ব্যবহার করিবেন না।

উপদংশ রোগাক্রান্ত অবিবাহিত ব্যক্তির কখনও দুই বৎসর কাল সম্পূর্ণরূপে চিকিৎসা না করিয়া, এবং রোগের সমুদয় লক্ষণ সম্পূর্ণ দূর করিবার পরেও এক বৎসর কাল অপেক্ষা না করিয়া বিবাহ করা উচিত নহে। ইহার পূর্বে বিবাহ করিলে সে তাহার স্ত্রী ও কোন সন্তান হইলে তাহাতে উক্ত রোগ সংক্রমিত করিয়া দিবে। এমন কি, বহু বৎসর পূর্বে যে ব্যক্তির প্রেমকে বা উপদংশ রোগ ছিল, এবং বর্তমানে যাহার কোন লক্ষণ নাই, বিবাহ করিবার পরে তাহার পত্নীতেও উক্ত রোগ সংক্রমিত হইতে পারে।

স্ত্রীরোগসমূহ

ঐকদশ অধ্যায়ে স্বাভাবিক ঋতুশ্রাব, সহজে লিখিত হইয়াছে। জীলোক-দিগের এই ঋতুশ্রাব সম্পর্কীয় নানাপ্রকার ব্যাধি হইতে পারে, যেমন,—রজো-রোধ, ঋতুশূল, অতিরজঃ, বেতপ্রদর প্রভৃতি। এতদ্ব্যতীত বালিকার ঋতু আরম্ভ হইবার কালে হরিৎপীড়া বা যুৎপাণ্ডু (chlorosis) নামক একটি পীড়া হইয়া থাকে।

রজোনোত্র

উৎপ্রধান দেশে বালকবালিকাদিগের নয় দশ বৎসর বয়সেও রজঃশ্রাব আরম্ভ হইতে পারে। কিন্তু পনের বৎসর না হওয়া পর্যন্ত রজঃশ্রাব আরম্ভ না হওয়াও অসম্ভব নহে। যৌন বা তদধিক বয়সে রজঃশ্রাব না হইলে, বালিকাকে কোন হাঁসপাতালে বা চিকিৎসকের নিকটে লইয়া যাওয়া কঠব্য। তবে বালিকার স্বাস্থ্য যদি ভাল থাকে, এবং শরীর ক্রমশঃ বিকাশপ্রাপ্ত হইতে থাকে, এমতাবস্থায় বিলম্বে অর্থাৎ ১৭ বা ১৮ বৎসর পর্যন্ত রজঃশ্রাব না হইলে চিন্তিত হইবার কোন কারণ নাই। অনেক সময়ে যোনিমুখ বন্ধ থাকিবার জন্য বালিকাদিগের যথা সময়ে রজঃশ্রাব আরম্ভ হয় না, অথচ পরিমিত সময় অন্তর-অন্তর-তলপেটে বেদনা বোধ করিতে থাকে। পরীক্ষার পরে যোনিমুখ বন্ধ দেখিলে, বালিকাকে কোন চিকিৎসালয়ে লইয়া যাওয়া কঠব্য।

যে বালিকার রজঃশ্রাব আরম্ভ হয় নাই, সে যদি খুব ক্লশ, অবসন্ন ও দুর্বল হইয়া যাইতে থাকে, এবং সঙ্গে সঙ্গে যদি একটু কাশি থাকে, এবং মাঝে মাঝে জ্বর ভাব বোধ হয়, তবে মনে করিতে হইবে যে সম্ভবতঃ সেই বালিকা ক্ষয় রোগে ভুগিতেছে। ক্ষয়রোগ আরোগ্য না হওয়া পর্যন্ত তাহার রজঃশ্রাব হইবে না।

অনেক সময়ে হরিৎপীড়ার নিমিত্ত যথাসময়ে রজঃশ্রাব হয় না। এই যোগের চিকিৎসা-বিধি নিম্নে প্রদত্ত হইয়াছে।

জরায়ু ও ডিম্বকোষ ক্ষুদ্র ও অপরিষ্কৃত হইলে রজোরোধ হইয়া থাকে। চিকিৎসক পুরীক্ষা দ্বারা তাহা সহজেই বুঝিতে পারিবেন।

রজঃশ্রাব আরম্ভ হইবার পরেও কয়েক মাস ধরিয়া বিনা রোগেই হ্রয়ত উহা বন্ধ থাকিতে, অথবা অনিয়মিত হইতে পারে। এক স্থান হইতে অন্য

স্থানে বাস করিতে গেলে, জলবায়ুর বৈষম্যের নিমিত্ত অনেক সময়ে কয়েক মাসের জ্বর রক্তোরোধ হয়। - এই সময়ে সাধারণতঃ তাহার স্বাস্থ্য ভাল থাকে, এবং শরীরে ওজন বাড়িতে থাকে।

কোন কোন রোগ হইলে, ঋতু বন্ধ হইয়া যায়। টাইফয়েড, স্ফালেরি ফিভার এবং এই প্রকার অগ্নাত ব্যাধির আক্রমণের পরে সাধারণতঃ তিন হইতে ছয় মাস কাল রক্তোনিবৃত্ত হইয়া থাকে।

বালিকাদিগের হস্তমৈথুনের ফলেও, রক্তোরোধ হইতে পারে। উক্ত কু-অভ্যাস ত্যাগ করিলে উহার প্রতীকার হয়।

ঋতুমতী নারীর গর্ভাবস্থা না হইলেও, অগ্নাত কারণে, যথা,—অতিশয় ভয় পাইলে বা খুব ঠাণ্ডা লাগিলেও, কিছুকাল সহসা রক্তোরোধ থাকিতে পারে। এতদ্ব্যতীত পিঠে কোমরের নীচে, অতিশয় বেদনা বোধ হয়, এবং যে সময়ে রক্তোপ্রাবের সম্ভাবনা, সেই সময়ে উক্ত বেদনা অতিশয় বৃদ্ধি পাইয়া থাকে।

প্রতীকার

যখন নানা কারণে রক্তোরোধ হইতে পারে, তখন প্রত্যেক স্থলেই সম্ভব হইলে সেই সকল কারণ দূর করা সর্বাগ্রে আবশ্যক। বিবাহিত স্ত্রীলোকের রক্তোরোধ অন্তঃসত্ত্বা হইবার নিমিত্ত হইতে পারে, ইহা স্মরণ রাখিতে হইবে।

রক্তোপ্রাব সঞ্চারিত করিতে নিম্নলিখিত প্রণালীগুলি ফলদায়ক হইতে পারে। বালিকায় যদি শরীরের পুষ্টিসাধন না হয়, তবে তাহাকে উপযুক্ত পরিমাণ পুষ্তিকর খাদ্য দিতে হইবে। তাহাকে কঠিন পরিশ্রম করিতে দিবেন না। মুক্ত বায়ুতে দৈনিক ব্যায়াম ও প্রতি রাজিতে আট কি নয় ঘণ্টা ঘুম তাহার পক্ষে অতিশয় আবশ্যক। এইরূপ অবস্থায় কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিবার সম্ভাবনা আছে, তজ্জন্য ২২শ অধ্যায় বর্ণিত প্রণালী অনুযায়ী চিকিৎসা করা উচিত। যে বালিকার পূর্বে কখনও রক্তোপ্রাব হয় নাই, তাহাকে চিকিৎসা করিবার সময় উষ্ণ জল দ্বারা অন্তর্দেহীত করিয়া দিবেন। তৎপরে দশ মিনিট কাল ১১০° ডিগ্রি পরিমাণ উষ্ণ জল দ্বারা আঁকটি স্নান (Sitz bath) করাইবেন। পা গরম জলে ডুবাইয়া রাখিয়া মাথায় ঠাণ্ডা জলপটি দিতে হইবে (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। ৫০শ অধ্যায়ের ১৯ নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দৈনিক তিন বার আহ্বারের পর খাইতে দিবেন। অতিরিক্ত ভয় বা ঠাণ্ডা লাগিবার নিমিত্ত রক্তোরোধ হইলেও উষ্ণ আঁকটি স্নান ও অন্তর্দেহীত আবশ্যক।

অতিরিক্তঃ

জরায়ুর কোন প্রকার ব্যাধির নিমিত্ত সাধারণতঃ অতিমাত্রায় রক্তঃ নিঃসরণ হইয়া থাকে। প্রসবান্তে, অথবা গর্ভপাতের পর ঝিল্লীর (ফুলের) কোন অংশ

অভাস্তরে থাকিয়া গেলে, অথবা জ্বরাগ্নমুখ ভিড়িয়া গেলে, অনেক সময়ে অতিরিক্ত রক্তঃশ্রাব হয়। কখন কখন প্রসবকালীন অপরিচ্ছন্নতার জন্ত, অথবা মাসিক ঋতুকালে নোংরা কাগজ বা নেক্‌ড়া ব্যবহার করিবার ফলে, জ্বরাগ্নতে রোগ জীবাণু প্রবেশ করে। জ্বরাগ্ন এইরূপে রোগগ্রস্ত হইলে রক্তঃশ্রাব অতিরিক্ত এবং বেদনাদায়ক হইয়া থাকে।

এই প্রকার রোগে গৃহ-চিকিৎসা ফলদায়ক না হইতে পারে। এই কারণে রোগিণীকে কোন হাসপাতালে প্রেরণ করা, অথবা কোন উপযুক্ত চিকিৎসকের হস্তে অর্পণ করা কর্তব্য। তাহা সম্ভব না হইলে, উষ্ণ জল দ্বারা যোনি ধৌত করিবার নিমিত্ত ডুস্‌ ব্যবহার করিবেন (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। যতটা গরম সহ করা যায়, ডুসে ব্যবহৃত জল ততটা গরম হওয়া আবশ্যক; এবং ডুস্‌ দিবার পরে জননেদ্রিয়ার বহির্ভাগ ও উরুদ্বয় ভালরূপে শীতল জল দ্বারা স্পঞ্জ করিয়া দিবেন। ঋতুকালে সম্পূর্ণ বিশ্রাম একান্ত আবশ্যক।

কষ্ট রক্তঃ না ঋতুশূল

ঋতুকালে অস্বস্তি বোধ অস্বাভাবিক নহে; কিন্তু অতিশয় বেদনা অগ্রভূত হইলে, রোগ উপস্থিত হইয়াছে বুঝিতে হইবে। বেদনার সহিত অতিমাত্রায় রক্তঃশ্রাব হইয়া থাকে। উক্ত বেদনা পিছন দিকে, কোমরে, বা পার্শ্বে হইতে পারে। কখন কখন তলপেটে চাপ বোধ হয়, অথবা বোধ হয় যেন জ্বরাগ্নর চারিদিকে কামড়াইতেছে। এই বেদনা সব সময় থাকে না। মাঝে মাঝে উপস্থিত হয়।

প্রত্যেকার

প্রায় সকল ঋতুশূল আরোগ্য করিবার জন্ত হাসপাতালে যাওয়া, অথবা কোন অভিজ্ঞ চিকিৎসকের সাহায্য লওয়া আবশ্যক। সাধারণতঃ জ্বরাগ্নর দোষে এইরূপ হয়, আর জ্বরাগ্নর চিকিৎসা কেবল চিকিৎসকেই করিতে পারেন।

ইহার প্রত্যেকারকল্পে গৃহে নিম্নলিখিত পদাঙ্গুলি অবলম্বন করা যাইতে পারে:—ঋতুকাল-উপস্থিত হইবার কয়েক দিন পূর্বে “উষ্ণপাদ মজ্জন” (foot bath) এবং যোনিতে ডুস্‌ লইবেন। পর দিবসও উষ্ণ “আকটি বান” করিবেন। কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিলে উষ্ণ জল দ্বারা অন্তর্ধৌত করিয়া দেওয়া আবশ্যক (২০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। রাত্রে শয়ন করিবার পূর্বে এই সকল প্রক্রিয়া অবলম্বন করিবে। ঋতুকালে তলপেটে সেক দেওয়া, বা গরম জলপূর্ণ বোতল প্রয়োগ করা, যাইতে পারে। প্রচুর পরিমাণে গরম জল পান করিলে উপকার হইবে।

শ্বেতপ্রদর (Leucorrhoea)

শ্বেতপ্রদর রোগে যোনি হইতে এক প্রকার সাদা শ্রাব নিঃসৃত হয়। ইহার সঙ্গে দুর্ব্বলতা, পিঠে বেদনা, জ্বরাগ্নতে অস্বাচ্ছন্দ্য এবং যোনির চারিদিকে Beng. H. L. F—17

চুলকানি প্রভৃতি উপসর্গ থাকে। খেতপ্রদর রোগের চিকিৎসার ভার কোন চিকিৎসকের উপর অর্পণ করা কৰ্ত্তব্য।

অতিরিক্ত ঠাণ্ডা লাগা, অতিরিক্ত পরিশ্রম, স্বল্প ও অপুষ্তিকর খাদ্য, অতিরিক্ত সন্দ্রম, হস্তমৈগুন, জরায়ুজ কোন ব্যাধি প্রভৃতির কোন একটি কারণে খেতপ্রদর হইয়া থাকে। গনোরিয়া অনেক সময়ে এই রোগের কারণ হয়।

রোগের কারণ নির্দেশের উপরে চিকিৎসা নির্ভর করিবে। যোনিতে উষ্ণজলের ডুস্ ব্যবহার এই রোগে গৃহ চিকিৎসার পক্ষে সর্বোৎকৃষ্ট। ১২০ ডিগ্রি ফারেনহাইট উষ্ণ, সাড়ে চারি কি পাচ সের পরিমাণ জলের সহিত ছোট আট চামুচে “বোরাসিক” গ্র্যাশিড, অথবা ছোট এক চামুচে “পারম্যাঙ্গানেট অব পটাশ” মিশ্রিত করিয়া ডুসের নিমিত্ত জল প্রস্তুত করিবেন। “পটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট” ব্যবহার করিতে হইলে, উহা প্রথমে এক পাইট জলে বেশ ভালরূপে নাড়াচাড়া করিয়া গলাইয়া লইয়া অবশিষ্ট জলের সহিত মিশাইবেন। প্রতিদিন এই প্রক্রিয়া করিবেন। সপ্তাহে তিন দিন উষ্ণজল দ্বারা অন্তর্দ্বৌত করিবেন (২০শ অধ্যায় দেখুন)।

হরিৎ রোগ (Chlorosis)

বালিকাদিগের স্বভূশ্রাব যখন আরম্ভ হওয়া উচিত, ঠিক তখন তাহাদের এই রোগ হইয়া থাকে। রক্তে কোন প্রকার দোষ উপস্থিত হইলে এই রোগ হইয়া থাকে। এইরূপ অবস্থায় শরীরের ওজন হ্রাস হয় না, বালিকা বেশ মোটা ও মাংসলও থাকিতে পারে; কিন্তু গায়ের বর্ণ একরূপ হইয়া যায়, যাহা হইতে এই রোগের নাম হরিৎ রোগ হইয়াছে। ক্ষুধা-বোধ খুব কম থাকে, এবং রোগিণীর অন্ন বস্তু খাইবার খুব প্রবৃত্তি হয়।

প্রতীকার

রক্তে লৌহের অভাব হইলে এই রোগ হয়; রোগিণীকে উত্তম খাদ্য দিতে হইবে। হরিৎ রোগাক্রান্ত বালিকাদিগের কোষ্ঠবদ্ধতা থাকে, তাই ২২শ “অধ্যায়ে লিখিত প্রণালী অনুযায়ী চিকিৎসা করিবেন। ২০শ অধ্যায়ের ২০ নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ খাইতে দিবেন। প্রথম সপ্তাহে উক্ত ঔষধের একটী করিয়া পিল দৈনিক তিন বার দিবেন; দ্বিতীয় সপ্তাহে দৈনিক তিন বার দুইটী করিয়া পিল এবং তৃতীয় সপ্তাহে দৈনিক তিন বার তিনটী করিয়া পিল দিবেন। দৈনিক তিন বার তিনটী করিয়া পিল এক মাস বা ততোধিক কাল দিতে হইবে।

জননেদ্রিয়ার বহির্ভাগের রোগ

যোনি মুখে চুলকানি, জ্বালা বা ক্ষত প্রভৃতি ব্যাধি পরিচ্ছন্নতার অভাবে হইয়া থাকে। জননেদ্রিয়ার বহির্ভাগ বার বার ধোত করা উচিত। জননেদ্রিয়ার

বহিঃভাগে শুষ্কতার হ্রাস যে ভাঁজ করা অংশ দৃষ্ট হয়, তাহার অভ্যন্তর পরিষ্কার রাখিতে হইবে; লগ্নাঃ উচিত। যোনিমুখে চুলকানি, অথবা উষ্ণতা বা লাল হওয়া সাধারণতঃ হস্তমৈথুন, গনোরিয়া, স্বেদকণ্ডার অতিরিক্ত প্রস্রাব, অথবা ঋতুকালে মোটা কাগজ বা নোংরা নেকড়া ব্যবহার করার জন্ত হইতে পারে।

প্রতিকার

প্রথমে রোগের কারণ দূর করিতে হইবে। যোনি হইতে কোন পদার্থ নিঃসরণ হওয়ার ফলে রোগ হইয়া থাকিলে, ঐ প্রাব বন্ধ করিতে হইবে। রোগের কারণ যদি হস্তমৈথুন হয়, তবে উক্ত প্রভাঃ ভাগ না করিলে, রোগ সারিবে না।

• অনেক সময়ে উকুণ জন্মিলে, ঐকুণ হইয়া থাকে; ইহা নিবারণের জন্ত ৫শ অধ্যায়ের ২১নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ ব্যবহার করুন। এই সঙ্গে গুহাধারে ও তলপেটের নিম্নভাগে চুলকানি হইলে, ক্ষুদ্র ক্রিমিই উহার কারণ বুলিতে হইবে; তাহা হইলে ৩শ অধ্যায়ে বর্ণিত চিকিৎসা প্রণালী অবলম্বন করিতে হইবে।

যে অংশে চুলকানি হয়, সেই অংশ ২২নং ব্যবস্থা পত্রের ঔষধ দ্বারা দ্বিত করিলে, বিশেষ উপকার হইবে। উক্ত ঔষধ দ্বারা দ্বিত করিবার পর ২৩ নং অথবা ১১ নং ব্যবস্থা-পত্রের ঔষধ দ্বারা ঘষিতে হইবে। ফুসুড়ি থাকিলে সেগুলির মুখ গালিয়া “টিংচার অব্ আইওডিন্” প্রয়োগ করিবেন।

জন্মাস্থ (Uterus) ও ডিম্বকোষের (Ovaries) ব্যাধি

পিঠে বেদনা, তলপেটের নিম্নভাগে সবেগে বেদনা, তলপেট ফুলিয়া উঠা, জ্বর, যোনি হইতে দুর্গন্ধযুক্ত পদার্থ নিঃসরণ, ও অন্ত্র বহু লক্ষণ জরায়ু ও ডিম্বকোষের কোন না কোন ব্যাধির নিমিত্ত হইয়া থাকে। উল্লিখিত যাবতীয় প্রক্রিয়া করিয়া দেখিবার পরেও যদি ঐ সমুদয় লক্ষণ দীর্ঘকালস্থায়ী হয়, তবে পরীক্ষা ও চিকিৎসার জন্ত রোগীকে কোন হাসপাতালে প্রেরণ, অথবা কোন হুচিকিৎসকের হস্তে অর্পণ করিতে হইবে। কেননা উপরি-উক্ত লক্ষণগুলি প্রকাশক কোন কোন ব্যাধি অতিশয় সাংঘাতিক, চিকিৎসার ব্যবস্থা না করিলে, মৃত্যু হইতে পারে।

বন্ধ্যাত্ব (Sterility)

বিবাহিত জীবনের প্রথম হইতেই, অথবা কখনও দুই একটা সন্তান প্রসবের পরে, সন্তান উৎপাদনের শক্তি না থাকিতে পারে। • বিবাহিত জীবনের প্রথম হইতেই সন্তান উৎপাদনের শক্তি না থাকিলে, জননেদ্রিয়ার কোন অঙ্গের অপর্ণ-

তার নিমিত্ত ঐরূপ হইয়াছে বুঝিতে হইবে। স্বামী অথবা স্ত্রী এই উভয়ের কাহারও কোন রোগের নিমিত্ত, বন্ধ্য হইতে পারে। স্বামীর বীৰ্য্য লইয়া অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিয়া দেখা যাইতে পারে যে উহাতে সক্রীষ শুক্র-কোটি আছে কিনা; পরীক্ষা করিয়া জানা গিয়াছে যে এক শত বন্ধ্যত্বের বোলটি পুরুষের নিমিত্ত হয়।

স্রীলোকদিগের বন্ধ্যত্বের যত দৃষ্টান্ত পাওয়া গিয়াছে, তাহা অধিকাংশ স্থলেই প্রমেহ ও উপদংশ প্রভৃতি বোগের নিমিত্ত হইয়াছে। অবৈধ সহবাসের ফলে প্রথমে স্বামীর ঐ সকল রোগ জন্মে এবং পরে উহা স্ত্রীতে সংক্রমিত হয়।

স্রীলোকদিগের জরায়ু বা জিহ্বকোষের কোন সাংঘাতিক ব্যাধির নিমিত্ত কখন কখন বন্ধ্য হইয়া থাকে। কখন কখন অন্ত-চিকিৎসার দ্বারা ঐরূপ অবস্থার প্রতীকার হইতে পারে। যেমন,—পূর্বে সন্তান প্রসবের সময়ে জরায়ু ছিন্ন হইয়া থাকিলে, উহা পুনরায় ঠিক করিয়া দেওয়া যাইতে পারে, অথবা জরায়ুতে বা জিহ্বকোষে কোন প্রকার অর্কদ হইলে তাহাও ফেলিয়া দেওয়া সম্ভব।

কোন কোন স্থলে সাংঘাতিক কোন রোগের নিমিত্ত বন্ধ্য হইয়, তাই সাধারণ গৃহ-চিকিৎসার ফলে তাহা আরোগ্য হইতে পারে না।

প্রথমতঃ অতিরিক্ত সঙ্গমের ফলে অনেক সময়ে সন্তান উৎপাদনের শক্তি হ্রাস পায়। ঋতুালের পূর্বে বা পরে (২৩শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য) উপযুক্ত সময়ে প্রতিমাসে এক বার কি দুই বারের অধিক স্ত্রী সঙ্গম বিধেয় নহে।

কখন কখন জরায়ু অথবা যোনি দ্বার হইতে কোন নিঃসৃত পদার্থ শুক্র-কোটি নষ্ট করিয়া ফেলে, তাই গর্ভসংকার হইতে পারে না। এইরূপ অবস্থায় দৈনিক “বোরিক্ এ্যাসিড্” মিশ্রিত উষ্ণ জল দ্বারা যোনি দ্বারে ডুন্ দিলে বেশ উপকার হইবে। ডুন্দের নিমিত্ত তিন সের আন্দাজ জলে অর্ধ আউন্স “বোরাসিক্ এ্যাসিড্” মিশ্রিত করিবেন। যত গরম সহ করা যায় জল ততটা গরম করিবেন। সহবাসের সময়ে ও তাহার পর কয়েক দিন ডুন্ দেওয়া বন্ধ রাখিবেন। সহবাসের পবে স্ত্রীর কয়েক ঘণ্টা বিছানায় চুপ করিয়া শুইয়া থাকিয়া বিশ্রাম করা কষ্টব্য।

স্রীলোকের স্বাভাবিক স্বাস্থ্য ভাল না থাকিলে, তাহাকে সকল নিয়মাদি পালন করিতে হইবে, এবং উত্তম ও পুষ্টিকর খাদ্য খাইতে হইবে; এবং সঙ্গদাহী রাস্তা থাকে এক্ষণ কঠিন পরিশ্রম যেন তাহাকে করিতে দেওয়া না হয়।

চর্মরোগ ও কুষ্ঠ

খোস

চর্মের নীচে এক প্রকার ক্ষুদ্র কীট আশ্রয় লয়, তাহাতে খোস হয়। সাধারণতঃ অঙ্গুলির ফাঁকে, হাতের কব্জিতে, অথবা নাভি বা শুনের চারিদিকের চামড়ায়, প্রথমে খোস আরম্ভ হয়।

লক্ষণসমূহ

প্রথমে চুলকানি হয়, পরে চুলকাইবার ফলে, চর্মের উপরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুসুড়ি হয়, এবং স্থানে স্থানে লাল গোটা গোটা পড়িয়া থাকে। এই রোগ একই পরিবারে একজন হইতে অপর সকলের মধ্যে দ্রুত ছড়াইয়া পড়ে।

এই রোগ হইতে রক্ষা পাইতে হইলে, যাহার খোস হইয়াছে কখনও তাহার বিছানার উপরে বসিবেন না বা শয়ন করিবেন না। এই রোগাক্রান্ত ব্যক্তির বিছানার চাদর বা পোশাক বা তোয়ালে হইতেও এই রোগ হইতে পারে।

প্রতিকার

প্রথমে রোগীর গরম জল ও সাবান দ্বারা ভালরূপে শরীর ধোত করিয়া ফেলিবেন। তিন ভাগ গন্ধক গুঁড়া (সাল্ফার), এবং সাত ভাগ “ভ্যাসলিন” অথবা খাঁটি নারিকেলের তৈল মিশ্রিত করিয়া, একটা মলম প্রস্তুত করিবেন। “সাল্ফার” এবং তৈল ভালরূপে মিশাইয়া দিতে হইবে। একখানা লম্বা ছুরির ফলক দ্বারা এক টুকরা কাচের উপরে তৈলের সহিত সাল্ফার মিশ্রিত করিয়া, মলম প্রস্তুত করিতে হইবে। শরীরের যে যে স্থানে খোস আছে, সেই সমুদয় স্থানে তিন দিন ধরিয়া প্রাতে ও রাতে উক্ত মলম লাগাইতে হইবে। এই তিন দিন পরিধানের কাপড় বা বিছানা পরিবর্তন করিবেন না। তিন দিবস পরে গরম জল ও সাবান দ্বারা স্নান করিয়া পরিষ্কার কাপড় বিছানাাদি ব্যবহার করিবেন। ময়লা কাপড় ও বিছানার চাদর প্রভৃতি ভালরূপে গরম জলে সিদ্ধ না করিয়া পুনরায় ব্যবহার করিবেন না। এইরূপে পাঁচড়ার জীবাণু নষ্ট করা যায়।

উকুণ

যাহারা পরিচ্ছন্ন থাকেন না, এবং ময়লা কাপড়-চোপড় পয়েন, তাহাদের দেহে ও মস্তকে উকুণ হয়। দেহ পরিষ্কার রাখিবার জন্য নিয়মিত স্নান করিলে ও পরিষ্কার বস্ত্রাদি পরিলেই উকুণ হয় না।

শরীরে উকুণ থাকলেই চুলকানি হয়, ও চুলকাইতে চুলকাইতে শরীরের নানা স্থানে ক্ষত হইয়া যায়, পোষাকের ভাঁজ ও সেলাইয়ের মধ্যে উকুণ দেখিতে পাওয়া যায়। কয়েক মিনিট সিদ্ধ করিলেই উহা মরিয়া যায়।

জননেদ্রিয়ার লোমপূর্ণ স্থানে এক প্রকার উকুণ দৃষ্ট হয়, ঐগুলি কখন কখন দেহের অন্যান্য স্থানে ছড়াইয়া পড়ে। এই গুলি বিনষ্ট করিবার জন্য, সপ্তাহে একবার করিয়া কয়েক সপ্তাহ, এক আউন্স জলে দুই গ্রেণ “করোসিভ্ সাব্লিমেট্” (Corrosive Sublimate) মিশ্রিত করিয়া উক্ত অঙ্গ ধৌত করিয়া দিবেন। “করোসিভ্ সাব্লিমেট্” অতিশয় বিষাক্ত, তাই খুব সাবধানে উহা ব্যবহার করিবেন। ১০৭ অধ্যায়ের ২১নং বাবস্থা পত্রের ঔষধ ব্যবহার করিলেও উকুণ নষ্ট হইয়া যাইবে।

মাথার উকুণ

মাথার চুলে উকুণ হইলে উৎকৃষ্ট কেরোসিন্ এবং বিশুদ্ধ নারিকেল তৈল সমান খণ্ডে একত্রে মিশ্রিত করিয়া প্রতিদিন বিকাল বেলা দুই তিন দিন ধরিয়া মাথায় ঘষিবেন। চুলে এই তৈল মাখিয়া মাথায় একখানি কাপড় জড়াইয়া রাখিবেন। প্রত্যহ সকালে গরম জল ও বিশুদ্ধ সাবান দ্বারা মাথা ধুইয়া ফেলিবেন। উক্ত তৈল মাথায় মাখিয়া কেহ কখন শ্রদীপ বা আগুনের নিকটে যাইবেন না। মাথায় ঘা হইলে একটু ভ্যানিলিন বা নারিকেলের তৈল মাখাইয়া দিবেন।

উকুণের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ডিম্ব চুলের উপরে দেখিতে পাওয়া যায়। উহাদিগকে দেখিতে চুলের উপরে ছোট ছোট সাদা গুটির মত। ঐগুলি নষ্ট করিতে হইলে, সপ্তাহে দুইবার শিক (Vinegar) দ্বারা মাথার চুল ধুইয়া ফেলিবেন। শিক ব্যবহার করিবার পরে, একখানি ভাল সরু দাতের চিকণী দ্বারা মাথা আঁচড়াইবেন।

ছারপোকা

ছারপোকা শুধু কামড়াইয়া জ্বালাতন করে না, কিন্তু উহারা কতিপয় সাংঘাতিক ব্যাধিও বিস্তার করিয়া থাকে। বিছানা ও কাপড়-চোপড় ভালরূপে সিদ্ধ করিলে, উহারা বিনষ্ট হয়। চৌকি বা খাটের ফাটালে ও ছিদ্রে ছারপোকা থাকিলে, এক ভাগ কার্বলিক গ্র্যাসিড্ [অথবা “ক্রিশোল” (Cresol) বা “আইজাল” (Izal) বা “স্যানিটাস” বা ফিনাইল] দশ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া ফাটালে ও ছিদ্রে দিবেন। তারপিন্ তৈল দ্বারাও উক্ত কার্য সাধিত হইবে।

বয়স ফোড়া-রোগ

মুখের উপরে, কাঁধে, ও পিঠের উপরে “বয়স ফোড়া” দেখা দিয়া থাকে। এতদ্ব্যতীত আর এক প্রকার কাল রোগ হয়; উহা দেখতে অনেকটা বয়স ফোড়ার মত, কিন্তু মাথায় একটা কাল দাগ পড়ে।

প্রতীকার

মিঠাই, ফুলুরি বা কচুরি, কাকি, তামাক, মদ প্রভৃতি একেবারে ত্যাগ করিতে হইবে। সকালে শয্যা ত্যাগ করিয়াই এক বাটী গরম জল পান করিবেন। দিনের মধ্যে কয়েক গেলাস জল পান করিবেন। জলের সহিত লেবুর রস মিশ্রিত করিয়া লইলে, স্তব্ধ আরোগ্য লাভ সম্ভব হইবে। দৈনিক স্নানের পর ভোজ্যে দ্বারা বেশ করিয়া গা ঘষিবেন। প্রতিদিন অবশ্যই মলত্যাগ করা আবশ্যক। দরকার হইলে “ক্যাস্কারা ট্যাব্লেট্” বা অপর কোন সারক ঔষধ ব্যবহার করিবেন। একটা সূচের অগ্রভাগ দিয়া শলাইয়ের কাঠির আগুনে পুড়াইয়া তদ্বারা ব্রণগুলি গুলিয়া দিবেন। গরম জল দ্বারা বেশ করিয়া মুখ ধুইয়া এবং শুকাইয়া লইয়া দৈনিক তিন বার একটা মলম মালিস করিবেন। বড় দুই চাম্চে “ষ্টার্চ” এবং ঐ পরিমাণ “ভ্যাস্লিন্” লইয়া, অল্প চাম্চে গন্ধক চূর্ণের সহিত মিশ্রিত করিয়া মলম প্রস্তুত করিতে হইবে।

খামাচি

গ্রীষ্মকালে শিশুগণ, এমন কি বয়ঃগণও খামাচি দ্বারা উত্তাক্ত হন। অতিরিক্ত ঘাম হইলে খামাচি উঠিয়া থাকে।

প্রতীকার

শীতল জল দ্বারা শরীর “স্পঞ্জ” করিয়া লইয়া কিছু “ট্রাঙ্কাম্ পাউডার” ছড়াইয়া দিউন। “ট্রাঙ্কাম্ পাউডার” পাওয়া না গেলে “ষ্টার্চ” অথবা ময়দার গুঁড়া ব্যবহার করিবেন। অল্প গেলাস জলের সহিত বড় তিন চাম্চে খাবার সোড়া মিশ্রিত করুন; পরে উহাতে, ১৫ কি ২০ ফোঁটা “কার্বলিক এ্যাসিড্” যোগ করিবেন। ইহা দ্বারা স্পঞ্জ করিলে, জালা চুলকানি নিবারিত হইবে।

পামা (Ecxema)

শরীরের নানা স্থানে চর্মের উপরে খণ্ড খণ্ড ক্ষতের আকারে পামা হইয়া থাকে। উহা লাল হইলে অতিশয় চুলকানি হয়, এবং উহা হইতে জলের মত রস নির্গত হইতে থাকে। পরে ক্ষতের উপরে মামুড়ি পড়ে। পামার নিমিত্ত অনেক সময় শরীরের চামড়া কাটিয়া যায়। সাধারণতঃ ইহা মুখে, মাথায় এবং অস্থি সন্ধিগুলির চামড়ার ভাঁজে হইয়া থাকে।

প্রতীকার

এই চর্ম রোগের চিকিৎসা বড়ই কঠিন। মদ, মাংস ও তামাক ত্যাগ করিলে উক্ত রোগ আরোগ্য হইতে পারে। প্রতিদিন প্রচুর পরিমাণে জল পান

করিতে হইবে। প্রতিদিন ফল খাওয়া ভাল। লেবুর রসযুক্ত পানীয় জল বিশেষ উপকারী। দৈনিক নিয়মিত মল ত্যাগ হওয়া আবশ্যিক। রোগীর কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিলে আরোগ্য লাভ করা দুষ্কর।

ক্ষত স্থানে জল বা সাবান ব্যবহার করিবেন না। বিশুদ্ধ নারিকেলের তৈল বা তরল “ভ্যাসেলিন” মাখিয়া মামুড়ি উঠাইয়া ফেলিবার চেষ্টা করিবেন। ক্ষত-স্থানে চুলকান উচিত নহে। ছোট শিশুদের পামা হইলে, কয়েক ভাঁজ কাপড় দ্বারা তাহাদের হাত জড়াইয়া রাখিবেন, যেন তাহারা ক্ষতস্থান চুলকাইতে না পারে।

পামা হইবার প্রথমাবস্থায়, পূর্ণ এক গেলাস জলে, বড় এক চামুচে সোডা মিশ্রিত করিয়া, উক্ত জল দ্বারা, যে স্থানে চুলকানি হইয়াছে, সেই স্থানে স্পঞ্জ করুন; পরে উহার উপরে “টাল্কাম পাউডার,” অথবা ময়দার গুঁড়া ছড়াইয়া দিয়া ভালরূপে ব্যাঙেজ করুন।

ক্ষতস্থান আঁদ্র হইলে ও উহার উপরে মামুড়ি পড়িলে, ছোট দুই চামুচে “জিক অক্সাইড,” ঐ পরিমাণ খেতসার (ষ্টার্চ) বড় এক চামুচে “ভ্যাসেলিন” বা বিশুদ্ধ নারিকেল তৈল, একত্র মিশাইয়া মলম আকারে ক্ষতস্থানে প্রয়োগ করিবেন।

শরীরের কোন অঙ্গে পামা যদি দীর্ঘকাল স্থায়ী হয়, এবং ক্ষতস্থান যদি শুষ্ক এবং আঁসের গায় আবরণ মুক্ত হইয়া পড়ে, তবে বড় চামুচের অল্প চামুচে তরল অল্কাতরার সহিত বড় দুই চামুচে জিক মলম মিশ্রিত করিয়া উক্ত স্থানে প্রয়োগ করিবেন। কোন কোন রোগীর পক্ষে খোসে ব্যবহৃত গন্ধকের মলমও বিশেষ উপকারী।

দাদ

শরীরের যে কোন স্থানে দাদ হইতে পারে। রান্নাকরা বাসি ভাতের উপরে এক প্রকার ছাতা পড়ে; উক্ত ছাতার গায় দেখিতে এক প্রকার জীবাণু দ্বারা দাদের সৃষ্টি হয়।

যাহাদের দাদ হইয়াছে, তাহাদের সংস্পর্শে আসিলে, অথবা তাহাদের কাপড়-চোপড় বিছানা পত্রাদি বা তোয়ালে প্রভৃতি ব্যবহার করিলে দাদ হয়। এই রোগ সহজেই ছড়াইয়া পড়ে; তাই বালকবালিকদিগের দাদ হইলে, উহা আরোগ্য না হওয়া পর্যন্ত তাহাদিগকে স্থলে পাঠান উচিত নহে।

প্রথমে ক্ষত এক খণ্ড লাল বা পিঙ্গল রঙের ক্ষতের গায় দাদ আরম্ভ হয়। তারপর উহা চারিদিকে বিস্তৃত হইয়া পড়ে। কিছুকাল পরে ক্ষতের মধ্যভাগের রঙ শরীরের স্বকের স্বাভাবিক রঙের গায় হইতে পারে। এই অবস্থায় দাদের ক্ষত একটা আংটির মত দেখায়। দাদ বেশী চুলকায়।

প্রতীকান

রোগের তরুণ অবস্থায় প্রতিদিন সন্ধ্যা বেলা নিয়মিত মলমটী ব্যবহার করিবেন। ছোট এক চামুচে (১ ড্রাম) রিসারসিন (Rescerin) ১০ গ্রেণ স্যালিসিলিক এসিড, (Salicylic Acid) এবং ৮ ড্রাম (বড় দুই চামুচে) ভ্যাসেলিন বা নারিকেল তৈল মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করিবেন। সকালে তারপিন্ দিবেন।

• এইরূপে ক্রমাগত দুই তিন দিন সকালে তারপিন্ এবং সন্ধ্যায় উক্ত মলম ব্যবহার করিতে থাকিবেন।

রোগের মাত্রা অধিক হইলে, একদিন অন্তর একদিন, দৈনিক দুই তিন বার “আইণ্ডাইন্ লিনিমেন্ট” ব্যবহার করিবেন। আর একটা ঔষধ বিশেষ উপকারী; ২০ গ্রেণ “ক্রিসারোফিন্” (গোয়া পাউডার), ১ আউন্স (২ বড় চামুচে পরিমাণ) “ফ্রিংক্ অফেটমেন্টের” সহিত মিশ্রিত করুন। উক্ত মলম ব্যবহারে জ্বালা বোধ হইয়া থাকে, তাই উহা প্রতিদিন ব্যবহার করা উচিত নহে।

রোগীর বদে দাদের জীবাণু লাগিয়া থাকে; তাই পরিধেয় বস্তাদি ভালরূপে অন্ততঃ সপ্তাহে একদিন হুসিদ্ধ ও ধোত করিয়া লইবেন।

মাথার খুলির উপর দাদ

ছোট বালকবালিকাদিগের মাথার খুলির উপরে প্রায়ই দাদ হইতে দেখা যায়। ইহার ফলে মাথার চুল সাদা হইয়া যায়, বা পড়িয়া যায়। অনেক সময়ে বড় বড় ক্ষতও হইয়া থাকে। ইহাতে কখন কখন মাথার চুল একেবারে খসিয়া পড়ে।

প্রতীকান

চুল খুব ছোট করিয়া না কাটিলে, মাথার খুলির উপরের দাদ আরোগ্য কষ্টা যায় না। যে স্থানে ক্ষত হইয়াছে, সেই স্থান একেবারে কামাইয়া ফেলা ভাল।

গাত্র চর্মে অধিক দাদ হইলে, যে ঔষধের কথা বলা হইয়াছে, মাথার উপরে দাদ হইলেও সেই ঔষধ ব্যবহার করিবেন। মাথার খুলিতে এক জাতীয় কঠিন দাদ হইয়া থাকে; এই ঔষধ ব্যবহারে দাদ আরোগ্য না হইলে কোন চিকিৎসক দেখান কর্তব্য; তাহা না হইলে, রোগ বাড়িয়া মাথায় ঢাক পড়িতে পারে।

আ, স্ফোটিক

অধিকাংশ বালকবালিকারই শরীরের কোন না কোন অঙ্গে, কোন প্রকার ঘা দেখিতে পাওয়া যায়। পরিচ্ছন্নতার অভাবই এই সকল ঘা হইবার কারণ। বালকবালিকাদিগকে নিয়মিত স্নান করাইলে, শরীরে ঘা উৎপাদনকারী জীবাণু থাকিতে পারে না।

বালকবালিকাদিগের যাহাতে ঘা বা পাচড়া প্রভৃতি না হইতে পারে, তজ্জন্য তাহাদের শরীর ও কাঁপড়-চোপড় পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখিবেন, এবং তাহাদিগকে যেন মশা মাছি প্রভৃতিতে কামড়াইতে না পারে, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিবেন।

শিশুদিগকে মাটিতে বা ধূলিময় রাস্তায় শুইতে বা বসিতে দিলে, শরীরে কোন প্রকার ঘা বা চুলকানি হইবার খুবই সম্ভাবনা।

শিশুদিগের শরীরের কোন স্থান আঁচড়াইয়া বা ছেঁচিয়া গেলে, আহত স্থান ভালরূপে ধৌত করিয়া দিবেন। ধৌত করিবার পরে ক্ষতস্থান শুক করিয়া একট “বোরাসিক এ্যাসিড” পাউডার জড়াইয়া দিউন, অথবা একটু “টিংচার অব্ আইওডিন্” প্রয়োগ করুন। ক্ষত হইতে কোন জলীয় রস বাহির হইলে “টিংচার অব্ আইওডিন্” দিবেন না। আহত স্থানে “বোরাসিক এ্যাসিড পাউডার,” অথবা উক্ত টিংচার অব্ আইওডিন্ দিলে উহা ঘায়ে পরিণত হইতে পারিবে না।

বালকবালিকাদিগের গায়ে ফুঁকুড়ি উঠিলে, উল্লিখিত বয়স ফোড়ার চিকিৎসা প্রণালী মত চিকিৎসা করিতে হইবে। শিশুদিগকে উহা চুলকাইতে দিবেন না, কারণ তাহা হইলে ক্ষত হইবে।

চামড়ার উপরে ছোট ছোট ফোড়া হইলে, একটা বাণের কাঠি খুব সৰু মুখ করিয়া লইয়া তন্দ্বারা বা সূচ দ্বারা এগুলি গালিয়া দিবেন। উক্ত বাণের কাঠিটি বা সূচটি “টিংচার অব্ আইওডিন্” বা ফুটন্ত জলে ডুবাইয়া না লইয়া ব্যবহার করিবেন না। ফোড়া গালিয়া চিপিয়া পূঁজ বাহির করিয়া ফেলিয়া, এক টুকরা বাণের কর্কর অগ্রভাবে কিছু তুলা জড়াইয়া একটা মাজ্জনী প্রস্তুত করুন। এই মাজ্জনী “টিংচার অব্ আইওডিনে” ডুবাইয়া লইয়া ফোড়ার উপরে ঐষধ দিউন। তৎপরে এক টুকরা পরিষ্কার নেকড়া অথবা কিছু তুলা ফোড়ার উপরে রাখিয়া, অত্র একখানি পরিষ্কার নেকড়া দ্বারা ব্যাগুজ বাঁধিয়া দিবেন।

শরীরে ফোটক হইলে, একখানি তাঁক্তধার ছুরি দ্বারা তাহা গালিয়া ফেলিবেন, ছুরিখানি প্রথমে কয়েক মিনিট জলে ফুটাইয়া লইবেন। তারপর পূর্ববর্তী প্যারায় যে প্রকার প্রণালী নির্দেশ করা হইয়াছে, সেই অনুযায়ী প্রত্যেক প্রকার করুন। রোগীর যদি পুনঃ পুনঃ ফোটক হয়, তবে তাহাকে দৈনিক তিন বার প্রতিবারে ১ গ্রেণের চারিভাগের ১ ভাগ “ক্যাল্‌সিয়াম্ সাল্‌ফাইড” দিবেন।

শরীরে বড় কোন ঘা হইলে, এক গেলাস জলে ছোট এক চামচে “লাইসল্” লইয়া তন্দ্বারা উহা ধৌত করিবেন। ক্ষত ধৌত করিবার জন্য আর একটা ঐষধও ব্যবহার করা যাইতে পারে; বড় ছই চামচে জলে কয়েক দানা “প্যার-ম্যাঙ্গানেট অব্ পটাশ্” মিশ্রিত করিয়া তন্দ্বারা ক্ষত ধৌত করিবেন তৎপরে উহার উপরে কিছু “বোরাসিক এ্যাসিড পাউডার” ছিটাইয়া দিবেন।

শিশুদিগের মুখের উপর বা ঘাড়ে কোন প্রকার ঘা হইলে, “হোয়াইট প্রেসিপিটেট”এর মলম দ্বারা বেশ উপকার পাওয়া যাইবে।

শরীরের কোন অঙ্গে বড় একখানি কণ্ঠা ঘা হইলে, পরিষ্কার বস্ত্র খণ্ড তিন চারি ভাঁজ করিয়া বড় এক চামচের স্তর চামচে লবণ মিশ্রিত এক গেলাস জলে উহা ডুবাইয়া লইয়া ক্ষতস্থানে প্রয়োগ করিবেন। উক্ত স্জি কাপড়ের উপরে একখণ্ড “অয়েল পেপার” রাখিয়া উহার উপরে ব্যাগেজ করিবেন। প্রতি ঘণ্টায় লবণ মিশ্রিত জলে কাপড় খণ্ড ভিজাইয়া লইবেন। এই প্রক্রিয়াটি বিশেষ উপকারী।

কুষ্ঠ

ক্ষয়রোগের জীবাত্মের মত কোন জীবাত্ম দ্বারা কুষ্ঠ রোগ হয়। কুষ্ঠ রোগীর শরীরের ক্ষতস্থানে এবং তাহার নাসিকা নিঃসৃত সন্ধিতে এই রোগের জীবাত্ম পাওয়া যায়।

কোন প্রকার খাদ্য যেমন মাছ প্রভৃতি খাইবার জন্ত যে কুষ্ঠ হয় না, ইহা নিশ্চয়রূপে জানা গিয়াছে। কোন প্রকার ইতর প্রাণীর সংস্পর্শেও এই রোগ হয় না; কেবল যাহার কুষ্ঠ হইয়াছে তাহার সংস্পর্শেই কুষ্ঠ হইয়া থাকে।

উণুণ, ছারপোকা, মাছি প্রভৃতি কয়েক প্রকার কীট পতঙ্গ দ্বারা কুষ্ঠ বিস্তৃত হইতে পারে।

পরিবারের কোন এক জনের কুষ্ঠ হইলে, অপর সকলেরও ঐ রোগ হয়। ইহাতেই বুঝা যায় কুষ্ঠ রোগীর খুব কাছাকাছি থাকিলে এই রোগ খুব শীঘ্রই বিস্তৃত হইয়া যায়। যাহারা বহুজনাকীর্ণ অপরিষ্কার স্থানে বাস করে, এবং নিয়মিত স্নান করে না এবং বস্ত্রাদি ধোত করে না, তাহাদেরও সাধারণতঃ এই রোগ হইতে দেখা যায়।

লক্ষণ

দুই প্রকার কুষ্ঠ আছে, কিন্তু ঐ দুই প্রকার কুষ্ঠ একই প্রকার জীবাত্ম দ্বারা হইয়া থাকে। মাথাধরা ও শরীরের বিভিন্ন অংশে বেদনাসহ জ্বর, কুষ্ঠ রোগের প্রথম লক্ষণ। বেদনা না হইয়া শরীরের বিভিন্ন অংশ শাতল ও অবণ বোধ হইতেও পারে। ঘাম আর একটা প্রাথমিক লক্ষণ। হাত, পা, মাথা প্রভৃতি যে কোন একটা অঙ্গে, অথবা সমস্ত অঙ্গে ঘাম হইতে পারে। পরে মুখে বা অঙ্গ প্রত্যঙ্গে ব্রণের দ্বায় বাহির হয়, এবং চর্ম বিশেষতঃ কপাল, গাল, নাক, কাণ ও ওষ্ঠের চর্ম পিণ্ডাকারে ফুলিয়া উঠে। দাড়ি, গোঁপ ও ক্রুর চুল প্রায়ই পড়িয়া যায়, পরে চোখের পাতা, নাক, হাত পায়ের আঙ্গুল এবং গায়ের অন্যান্য অংশ ঝসিয়া পড়িয়া যায়।

আর এক প্রকার কুষ্ঠ রোগে, প্রধানতঃ স্নায়ুমণ্ডল আক্রান্ত হয়, ও বোধ-শক্তি লোপ পায়। কিন্তু বোধশক্তি লুপ্ত হইবার পূর্বে বিধিলে বা পুড়িলে যেক্রপ যন্ত্রণা হয়, সেইক্রপ যন্ত্রণা বোধ হইয়া থাকে। পরে বিশেষতঃ হাতে ও পায়ে এই যন্ত্রণা অধিক বোধ হইয়া থাকে। তৎপরে চামড়ার উপরে কতকগুলি দাগ দেখা যায়। প্রথমে ঐ দাগগুলি লাল হইতে পারে, কিন্তু অল্পকালের মধ্যে উহাদের মধ্যস্থল সাদা হইয়া উঠিবে ও সে স্থানের বোধশক্তি থাকিবে না, চুল পড়িয়া যাইবে, খুস্কি ও মরামাস জমিয়া উঠিবে। ক্রমে হাত পায়ের মাংস পেশী অবশ হইয়া যাইবে। অধিকন্তু, হাত পায়ের আঙ্গুল এবং শরীরের অন্যান্য অংশ বসিয়াও পড়িতে পারে।

চিকিৎসা

কুষ্ঠ হইবামাত্র সরকারী স্বাস্থ্য বিভাগের কর্মচারীকে খবর দিতে হইবে। প্রায় সকল গভর্ণমেন্টেরই কুষ্ঠীদের জন্য হাসপাতাল আছে, এই সকল হাসপাতালে খুব যত্ন লওয়া হয়, এবং উৎকৃষ্টরূপে চিকিৎসা করা হয়, সেখানে অথাপি কিছুই দিতে হয় না। হাসপাতালে গেলে রোগীর আরোগ্য হইবার আশা থাকে। প্রথম অবস্থাতেই শীঘ্র শীঘ্র কুষ্ঠ রোগ ধরাপড়া আবশ্যক, কারণ তাহা হইলে ইহা রোধ করিবার অধিক আশা করা যায়। অতএব কুষ্ঠের কোন প্রকার চিহ্ন দেখিলেই হাসপাতালে যাওয়া উচিত।

চক্ষুরোগ ও কর্ণরোগ

চক্ষে কয়লার গুঁড়া বা ধূলিকণা প্রবেশ করিলে কখনও চক্ষু রগড়াইবেন না, অথবা ক্রমাল বা কাপড় দ্বারা উহা মুছিয়া বাহির করিয়া ফেলিতে চেষ্টা করিবেন না।

বৌগীকে বিছানায় শোয়াইয়া বুদ্ধাজুলি ও তর্জনি দ্বারা চক্ষুর পাতা ফাঁক করিয়া চক্ষু মধ্যে “বোরিক এসিড সলিউশন” ঢালিয়া দিউন। উহাতে কয়লার গুঁড়ি বা ধূলিকণা ধুইয়া যাইবে।

এইরূপে উহা দূরীভূত না হইলে, চক্ষুর উপরের পাতা উন্টাইয়া ফেলিবেন। বৌগীকে নীচের দিকে চাহিতে বলিবেন। হাত ভালরূপে পরিষ্কার করিয়া বুদ্ধাজুলি ও তর্জনি দ্বারা চক্ষুর পাতা ও পিছি চাপিয়া ধরিবেন, তারপর একটা ছোট পেন্সিল বা এক টুকরা কাগজের ক্ষুদ্র কাঠি দ্বারা ঐ পাতা চাপিয়া ধরিয়া নীচের পাতা উপরের দিকে ও বাহিরের দিকে টানিয়া উন্টাইয়া দিউন (চিত্র দেখুন) পরে পরিষ্কার কাপড়ের সাহায্যে উহা বাহির করুন। ধূলিকণা দূরীভূত হইবার পরে চক্ষুর মধ্যে কয়েক ফোটা “বোরিক এসিড” ঢালিয়া দিবেন, বেদনা কমিয়া যাইবে।

চক্ষুতে চূণের গুঁড়ি প্রবেশ করিলে ছোট এক চামচে সিকি (ভেনিগার) অথবা গেলারি জলে মিশ্রিত করিয়া চক্ষু ধুইয়া দিবেন।

চক্ষু ক্ষীণ হওয়া

গরম জল দ্বারা প্রথমে চক্ষুর পাতার শুষ্ক মাঝিগুলি ধুইয়া ফেলিবেন। চক্ষুর শিথিল লোমগুলি ফেলিয়া দিবেন। চারি গ্রেণ “ইয়োডো অক্সসাইড অব মার্কারি,” চারি ড্রাম (ষড়্ চামচের এক চামচে) “ভ্যাসেলিনের” সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রতি রাত্রে একটু একটু লাগাইয়া দিবেন।

চক্ষুর আঙ্গনী

চক্ষুর পাতার উপরে এক প্রকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র হয়, তাহাকে আঙ্গনী বলে। চক্ষে পুনঃ পুনঃ আঙ্গনী হইতে থাকিলে, কোন চক্ষু চিকিৎসককে দেখান কর্তব্য, হয়ত চশমা ব্যবহার করা প্রয়োজন হইতে পারে।

প্রতীকার

খুব গরম জল দ্বারা চক্ষুর পাতা ধুইয়া ফেলিবেন। আঙ্গুরের উপরে লোমগুলি টানিয়া ফেলিবেন। তারপর “টিংচার অব আইওডিনে” একটা কাঠি ডুবাইয়া লইয়া সেই স্থানে লাগাইয়া দিবেন। আঙ্গুরের মধ্য হইতে পূজ বাহির হইতে থাকিলে, চক্ষুর প্রান্তভাগ ফুলিয়া উঠিলে যে মলমের ব্যবস্থা করা হইয়াছে, তাহাই প্রয়োগ করিবেন।



বানে :—চক্ষের নাচের পাতা উন্টাইয়া উহার ভিতরে প্রবিষ্ট পদার্থ দূরীকরণ প্রণালী।

দক্ষিণে :—চক্ষের উপরের পাতা উন্টাইয়া ময়লা বাহির করণ। বস্তুর খুঁটিবার কোন শলাকার একপ্রান্তভাগে কিছু তুলা জড়াইয়া একটা তুলিকা প্রস্তুত করিতে হয়। একটা ম্যাচের কাঠি দ্বারা চক্ষের পাতা চাপিয়া ধরিতে হইবে।

চক্ষু উন্ট

অনেক কারণে চক্ষু উন্টিতে পারে : ধূলি বা বালুকণা প্রবেশ করিলে, অঙ্গুলি দ্বারা রগড়াইলে, ময়লা কাপড় বা কমাল দ্বারা চক্ষু মুছিলে, দূষিত জলে মুখ ধুইলে, যাহাদের চক্ষু উঠিয়াছে তাহাদের ব্যবহৃত কাপড় চোপড় বা অন্যান্য জিনিষ ব্যবহার করিলে, শিশুদিগের চক্ষের উপরে মাছি পড়িতে দিলে, চক্ষু উঠিয়া থাকে।

তামাক, সিগারেট, মদ প্রভৃতি মাদকীয় দ্রব্য সেবনে চক্ষুর ক্ষতি করে ও মানাপ্রকার চক্ষু রোগ হইয়া থাকে। শিশুর চক্ষের মল যদি খুব ঘন, সাদা বা

হল্লে হয়, তবে বুঝিতে হইবে যে প্রমেহ-জীবাণু জনিত ঐ রোগ হইয়াছে। এই প্রকার চক্ষুর ব্যাধি অতি সাংঘাতিক এবং ইহাতে অনেকের চক্ষু অন্ধ হইয়া যায়। এইরূপ রোগীকে কোন চিকিৎসকের চিকিৎসাদানে রাখিতে হইবে। এইরূপ রোগে কোন চিকিৎসক দ্বারা চিকিৎসা না করা হিলে নিশ্চয়ই চক্ষু নষ্ট হইয়া যায়। নবজাত শিশুগণের মধ্যে এই রোগ খুবই প্রবল। জন্মবার পরেই শিশুর চক্ষে কয়েক ফোটা “আবুজিরল্ সলিউশন্” দিলে, ইহা নিবারিত হইবে (৫০শ. অধ্যায়ের ৩২ং ব্যবস্থা. পত্র দ্রষ্টব্য)।

সকল প্রকার চক্ষু উঠাই অতিশয় সংক্রামক; রোগীর তোয়ালে, কুমাল, সাবান প্রভৃতি ব্যবহার করিবার ফলে, পরিবারের বিভিন্ন ব্যক্তির মধ্যে উহা ছড়াইয়া পড়ে। এই দ্রব্য যাহার চক্ষু উঠিয়াছে তাহার ব্যবহৃত কোন দ্রব্য অপর কেহ ব্যবহার করিবেন না। যিনি চক্ষু রোগে অক্রান্ত রোগীর শুশ্রূষা করিবেন, তিনি প্রতিবার উহা স্পর্শ করিবার পরেই ভালরূপে গরম জল ও সাবান দ্বারা হস্তাদি ধোত করিয়া লইবেন। মাছি দ্বারাও এই রোগ যথেষ্ট বিস্তৃত হয়, কাজেই যাহাতে শিশুর চক্ষে মাছি না পড়ে, তাহা করিতে হইবে।

প্রতীকার

এক বাটি জলে বড় দুই চামুচে “বোরিক এ্যাসিড” মিশ্রিত করিয়া একটা সলিউশন্ প্রস্তুত করিবেন। পরিষ্কার বোতলে এই ঔষধটী রাখিতে হইবে। বোতল হইতে ঔষধ বাহির করিয়া, পুনরায় বোতলে কিছু জল দিয়া রাখিবেন, বোতলে যে ঔষধের গুঁড়া জমিয়া থাকে, তাহা জলে সম্পূর্ণ না মিশা পর্যন্ত এইরূপ করিতে হইবে। তিন চারি ঘণ্টা অন্তর অন্তর চক্ষুর মধ্যে উক্ত ঔষধ ফোটা কাটা যন্ত্র দ্বারা ফোটা ফোটা করিয়া দিবেন। একটা আই “ব্লাথ্” অর্ধ পূর্ণ করিয়া চক্ষুতে লাগাইয়া পিছনের দিকে মাথা কাঁ করিয়া চক্ষু মেলিয়া চাহিলেই ঔষধ চক্ষের মধ্যে প্রবেশ করিবে। আইবাথটী কয়েক মিনিট চক্ষের উপরে ধরিয়া রাখিতে হইবে। “বোরিক এ্যাসিড্ সলিউশন্” ব্যবহার করিবার পরে প্রতি চক্ষে এক ফোটা করিয়া “আবুজিরল্ সলিউশন্” (শতকরা ১. মাত্রা) দিবেন।

“বোরিক এ্যাসিড্” অথবা “আবুজিরল্” পাওয়া না গেলে এক পেয়ালা জলে ছোট এক চামুচে লবণ মিশাইয়া ব্যবহার করা যাইতে পারে। জলে লবণ মিশ্রিত করিয়া সিদ্ধ করিয়া লইবেন, এবং ব্যবহার করিবার পূর্বে শীতল করিয়া লইবেন।

যে কোন প্রকার চক্ষু রোগের চিকিৎসায় পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা অত্যাবশ্যকীয়।

ট্রাকোমা (Trachoma) বা চক্ষুর স্লেথিক আবরণে দানাদার অবস্থা

উপরি-উক্ত চক্ষু বাঁহি অতিশয় সাংঘাতিক। এই রোগাক্রান্ত ব্যক্তির চক্ষুর পাতা টানিয়া ভিতর দেখিলে দেখিতে পাওয়া যাইবে যে পাতার নীচে ছোট ছোট দানার গ্রায বহু ব্রণ রহিয়াছে। চক্ষু উঠার যে চিকিৎসা-বিধি নির্দেশ করা হইয়াছে, এই ক্ষেত্রেও তাহাই প্রযোজ্য; কিন্তু এতদ্ব্যতীত “কপার সালফেট সলিউশন্” এবং অস্ত্রাণ্ড ঔষধও ব্যবহার করা প্রয়োজন হইতে পারে। এই রোগ অতিশয় স্পষ্টাক্রামক। চিকিৎসকের সহিত পরামর্শ করা আবশ্যক।

নিকটে বাঁ দূরে না দেখা ও চক্ষের বেদনা

চক্ষু হইতে এক ফুট দূরে এই পুস্তকখানি রাখিয়া পড়িতে পারিলেই স্বাভাবিক দৃষ্টিশক্তি ঠিক আছে বুঝিতে হইবে। উহা অনেকা নিকটে বই আনিয়া পড়িতে হইলে, চশমা লওয়া আবশ্যক। পড়িতে পড়িতে অক্ষরগুলি পরস্পর ঘুড়িয়া যাওয়া, চক্ষুর গোলকে বেদনা, চক্ষুর ঠিক উপরে বেদনা, মাথাধরা প্রভৃতি উপসর্গ দ্বারা দৃষ্টি ক্ষীণতা প্রকাশ পায়। এই সমস্ত রোগ দূর করিবার জন্য কোন চক্ষু চিকিৎসকের নিকট যাইয়া, পরীক্ষা করিয়া উপযুক্ত চশমা গ্রহণ করা কর্তব্য। দেশে দেশে ঘুরিয়া যাহারা চশমা ফেরি করিয়া বেড়ায় তাহারা বিবাসযোগ্য নহে।

কর্ণরোগ

বিশ্রুততা

কর্ণরক্ষ প্রায় এক ইঞ্চি গভীর। উহার শেষ প্রান্তে একখানা ছোট পদ্ম থাকে, তাহাকে “কর্ণপটহ” বলে (১০শ অধ্যায়ের চিত্র দ্রষ্টব্য)। এই রন্ধের মধ্যে কর্ণমল জমা হইয়া বধিরতা উপস্থাপন করিতে পারে। সহসা বধিরতা উপস্থিত হইলে, সাধারণতঃ কর্ণমল উপস্থিত হইয়াই এইরূপ হইয়া থাকে।

কর্ণমল দূর করিবার জন্য বড় তিন চারি চামুচে গরম জলের সহিত ছোট এক চামুচে সোডা মিশ্রিত করিয়া সলিউশন্ করিবেন। বাম কর্ণের ময়লা দূর করিতে হইলে, বোগাকে ডান কাতে শয়ন করাইয়া দিয়া তাহার কর্ণে গরম ঔষধ ঢালিয়া দিবেন। কর্ণমল তরল করিতে উক্ত গরম জল কিছুকাল কাণের মধ্যে রাখিতে হইবে। তারপর উহা বাহির করিবার জন্য একটা ক্ষুদ্র পিচ্কারীর সাহায্যে ঔষধ কাণের মধ্যে ছিটাইয়া দিতে হইবে। পিচ্কারীর অভাবে একটা সৰু কাঠিতে তুলা জড়াইয়া লইবেন। কাঠির শেষ ভাগ ঘেন তুলা দ্বারা

অবশ্যই জড়ান থাকে। কর্ণের ভিতরে উহা প্রবেশ করাইয়া দিয়া কিছুক্ষণ ঘুরাইতে থাকুন; পরে উহা বাহির করিয়া থণ্ড থণ্ড কর্ণমল ফেলিয়া দিবেন। কাটি যেন কোন মতে অভ্যন্তরে প্রবিষ্ট হইয়া কর্ণপট্টে আঘাত না করে। কেননা অতি অল্প আঘাতেই কর্ণপট্টের ক্ষতি হয়।

ধীরে ধীরে যে বধিরতা উপস্থিত হইয়া দীর্ঘকালস্থায়ী হয়, তাহা সাধারণতঃ নাসিকা, কণ্ঠ ও মধ্য কর্ণের কোন ব্যাধির নিমিত্ত হইয়া থাকে। ১০শ অধ্যায়ের চিত্রের প্রতি দৃষ্টিপাত করিলে দেখিতে পাওয়া যাইবে যে গলা ও কাণের মধ্যে একটা পথ রহিয়াছে। সন্দি হইলে বা গলদেশে বেদনা হইলে, ইহার জীবাণু কর্ণে প্রবেশ করিয়া বধির করিয়া দিতে পারে। টনসিল বা টনসিল সমষ্টি ফুলিয়া উঠিয়া এবং এডিনয়েডস্ অনেক সময়ে বধিরতার সৃষ্টি করে (৩৬শ অধ্যায়ে বর্ণিত চিকিৎসা প্রণালী দ্রষ্টব্য)। এই প্রকার বধিরতা আয়োগ্য করিবার জন্য নাসিকায় ও গলদেশে ঔষধ ব্যবহার করা কৰ্ত্তব্য। এক গেলাস জলে ছোট এক চামুচে খাইবার সোডা ও ছোট এক চামুচে লবণ মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা দৈনিক তিনবার নাসিকা পরিষ্কার করিতে হইবে। ব্যবহার করিবার পূর্বে উহা গরম করিয়া লইবেন। উক্ত ঔষধ দ্বারা দৈনিক তিনবার কুলকুচি করিতে হইবে।

কর্ণে পোকা না অপর কিছু প্রবেশ

কল্পিলে কি করা কৰ্ত্তব্য

কর্ণে পোকা প্রবেশ করিলে কর্ণ মধ্যে কয়েক ফোটা নারিকেল তৈল অথবা চিনাবাদামের তৈল ঢালিয়া উহা মারিয়া ফেলিবেন এবং তারপরে এই অধ্যায়ের প্রথমার্শে উল্লিখিত পিচকারী ব্যবহার করিয়া উহাকে বাহির করিয়া ফেলিবেন। পোকা দেখিতে পাওয়া গেলে, ক্ষুদ্র একটা চিমটা দ্বারা উহা টানিয়া বাহির করা যাইতে পারে।

কাণের মধ্যে শিমের বীজ পাথরের টুকরা, বা অপর কোন শক্ত বস্তু প্রবেশ করিলে, কাণ নীচ করিয়া এদিক ওদিক টানিতে থাকুন, এবং রক্ত-মূলের চামড়া মাঝে মাঝে চাপিয়া দিউন। এইরূপ করিলে অনেক সময়ে উহা বাহির হইয়া যাইতে পারে। কোন প্রকার বীজ বা ডাইল কাণের ভিতরে গেলে সামান্য একটু মদ ঢালিয়া দিবেন, যেন উহা ফুলিয়া উঠিতে না পারে; উপরি-উক্ত পদ্ধতি দ্বারা ফল না পাইলে, চিকিৎসক ডাকিয়া পরামর্শ করা কৰ্ত্তব্য; কারণ অনেক সময়ে কাণের মধ্য হইতে কিছু বাহির করিবার ব্যর্থ চেষ্টায় বিধ্বংস ক্ষতি হইয়া থাকে।

কানে বেদনা

নাসিকা ও গলায় ঠাণ্ডা লাগিবার ফলে, কর্ণের মধ্য ভাগ ফুলিয়া অনেক সময়ে কাণে বেদনা হয়। টনসিল্ বা টনসিল্ সমষ্টি ফুলিয়া উঠিয়া ও এ্যাডিনয়েডস্ হইয়াও কাণে বিষম বেদনা হইতে পারে। খুব জ্বরে নাক ঝাড়িলেও কাণে বেদনা হওয়া সম্ভব। - জ্বলে ডুবাইবার ও সমুদ্রের জলে স্নান করিবার ফলে অনেক সময়ে কাণে বেদনা হয়।

প্রতীকার

বিছানায় শয়ন করিয়া গরমজল পূর্ণ রবারের ব্যাগ বা বোতলের উপরে, যে কাণে বেদনা সেই কাণ রাখিয়া দিবে। দুই ঘণ্টা অন্তর, যত গরম সহ করা যায়, সেইরূপ গরমজল ফোঁটা ফোঁটা করিয়া কাণে দিতে থাকিবে, এবং পরে শুষ্ক তুলা দ্বারা উহা শুকাইয়া ফেলিবে।

বার ঘণ্টা বা ততোধিক কাল কাণে বেদনা থাকিলে চিকিৎসকের পরামর্শ লওয়া কর্তব্য।

কান পাকা বা কাণে পুঁজ

কাণে বেদনার পর কাণ হইতে পুঁজ পড়িতে থাকিলে, ইহাই প্রমাণিত হয় যে, কাণে পুঁজ জমা হইয়া রহিয়াছে, এবং কর্ণপঠ হুঁড়িয়া গিয়াছে।

একটা সূক্ষ্ম কাটিতে পরিষ্কার তুলা জড়াইয়া লইয়া প্রতিদিন দুইবার কাণ পরিষ্কার করিয়া লইবে। তারপর তুলার একটা মার্জ্জনা প্রস্তুত করিয়া উহা গরম “বোরিক এ্যাসিড্ সলিউশনে” (চোখ উঠায় যাহা ব্যবহার করা হইয়াছে) ডিঙাইয়া লইয়া রক্ত-পথ ভালরূপে মার্জ্জনা করিয়া দিবে। ইহার পরে শুষ্ক তুলা দ্বারা কাণের মধ্য মুছিয়া লইয়া কিছু “বোরিক এ্যাসিড্ পাউডার” ভিতরে ছড়াইয়া দিবে। কাণজের একটা নল প্রস্তুত করিয়া কাণের মধ্যে সহজে উক্ত পাউডার ছড়াইয়া দেওয়া যাইতে পারে। কাণজের নলের একদিকে কিছু পাউডার লইয়া, ঐ দিক কাণের মধ্যে দিয়া, অপর দিক দিয়া ফুঁ দিয়া উহা ভিতরে প্রবেশ করাইয়া দিবে। প্রতিদিন এই প্রক্রিয়াটি করিবে। কাণের যে যে স্থান বাহিয়া পুঁজ পড়িতে থাকে, সেই সেই স্থানের ক্ষত নিবারণ করিবার জন্য “ভ্যাসেলিন্” অথবা নারিকেল তৈল মাখিয়া দিবে।

স্বাস্থ্যের কাণ পাকা রোগ, আছে, তাহারা যদি কখনও কাণের পশ্চাত্তাগে কোন বেদনা বোধ করে, তবে বুঝিতে হইবে যে রোগ খুব সাংঘাতিক হইয়াছে, এবং তৎক্ষণাৎ চিকিৎসকের হস্তে রোগীর ভার অর্পণ করিতে হইবে। অন্ততঃ শীঘ্রই রোগীর মৃত্যু হইতে পারে।

আকস্মিক দুর্ঘটনার প্রতীকার

আকস্মিক দুর্ঘটনা এবং আঘাত লাগা প্রভৃতি দৈনিক ব্যাপার। প্রত্যেক বৃহৎ পরিবারের এমন দিন কাটে না, যে দিন কাহারও না কাহারও কোন অক কাটিয়া না যায়, বা আঘাত না লাগে, বা চক্ষে কিছু না পড়ে, বা বেদনা না হয়, বা অপর কিছু দুর্ঘটনা না ঘটে। এই সকল অনেক সময়ে সাংঘাতিক হয়, যেমন শরীরের কোন অঙ্গের কাড় জাওয়া যায়, অথবা কোন স্থান গভীর ভাবে কাটিয়া প্রচুর রক্তপাত হইতে থাকে। এইরূপ অবস্থায় অনেকে শুধু হা করিয়া দাঁড়াইয়া থাকা ব্যতীত অপর কোন উপায়ে আহত ব্যক্তির সাহায্য করিতে পারেন না। কিন্তু আকস্মিক বিপদ উপস্থিত হইলে, কি করা কর্তব্য সেই সময়ে সকলেরই অল্প বিস্তর জ্ঞান থাকা কর্তব্য। কারণ সাময়িক কোন প্রতীকার দ্বারা হয়ত একজন লোকের জীবন রক্ষা পাইতে পারে।

ব্যাণ্ডেজ করা

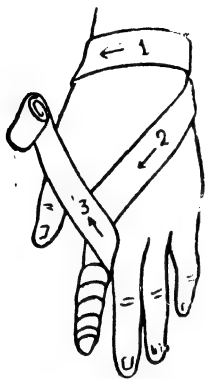
প্রায় সকল প্রকার আঘাতেই ব্যাণ্ডেজ বাঁধা আবশ্যক, এই জন্ত শরীরের বিভিন্ন স্থানে কেমন করিয়া ব্যাণ্ডেজ বাঁধিতে হয়, তাহা সকলেরই জানা কর্তব্য। অতি পরিষ্কার কাপড় দ্বারা ব্যাণ্ডেজ প্রস্তুত করিবেন। হাতের বা পায়ের ব্যাণ্ডেজ দুই ইঞ্চি চওড়া হওয়া প্রয়োজন। আঙ্গুলের নিমিত্ত ব্যাণ্ডেজে এক ইঞ্চির কম চওড়া কাপড় লাগিবে। কতকগুলি ব্যাণ্ডেজ পূর্বে হইতেই প্রস্তুত রাখা কর্তব্য। ব্যাণ্ডেজগুলি গুটাইয়া পরিষ্কার কাপড়ে বা কাগজে জড়াইয়া রাখিয়া দিবেন। কিন্তু ব্যাণ্ডেজ বাঁধিতে হয়, তাহা পরবর্তী চিত্রগুলিতে দ্রষ্টব্য।

আঘাত লাগা

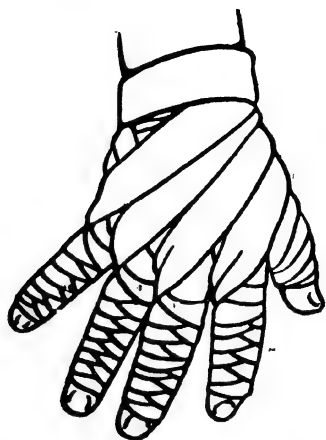
কোন লোক পড়িয়া গেলে, অথবা তাহার কোন অঙ্গে আঘাত লাগিলে, শরীরের চামড়া অক্ষত থাকিয়া হয়ত মাংস খেঁচাইয়া বাইতে, অথবা রক্ত বহা কতিপয় নাড়ী ছিন্ন হইতে পারে। এই জন্তই আঘাত লাগিবার পরে কালশিরা পুড়িয়া থাকে।

চিকিৎসা

আঘাত লাগিবার পরক্ষণেই বরফ বা ঠাণ্ডা জল প্রয়োগ করিবেন। বরফ পাওয়া না গেলে, খুব গরম জলে একখানা কমাল বা তোয়ালে নিংড়াইয়া লইয়া, (২৭৫)



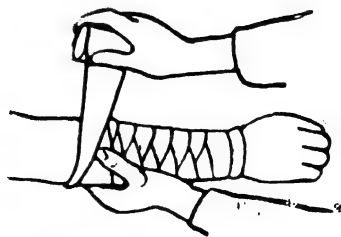
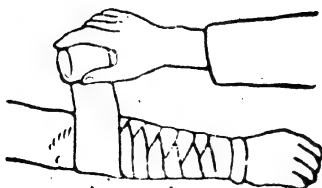
কাঁচুল বাওঁজ করা—
সংখ্যা অনুসারে



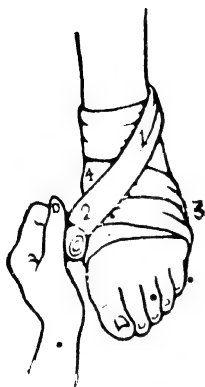
প্রত্যেক আঙ্গুল পৃথকভাবে বাওঁজ করা



কব্জির বাওঁজ—সংখ্যা অনুসারে



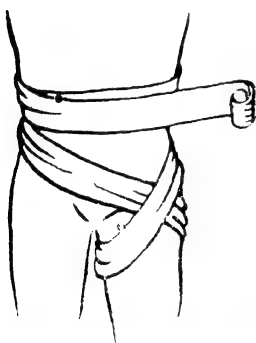
বাহির বাওঁজ—কব্জিতে আরম্ভ করিয়া চিত্র অনুসারে ক্রমে উর্দ্ধে বাধিতে হইবে



পায়ের ব্যাণ্ডেজ—সংখ্যা অনুসারে



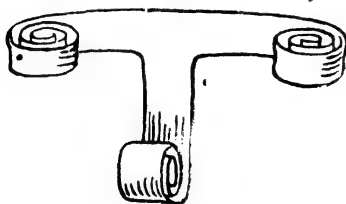
মাথার ব্যাণ্ডেজ—চিহ্ন অনুসারে কাপড় কাটা
সংখ্যা অনুযায়ী বাঁধিতে হইবে

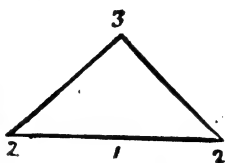


উরুর ব্যাণ্ডেজ—নিম্নের চিহ্নানুসারে কাপড়
কাটা, উপরের চিহ্নানুসারে বাঁধিতে হইবে



চক্ষুর ব্যাণ্ডেজ

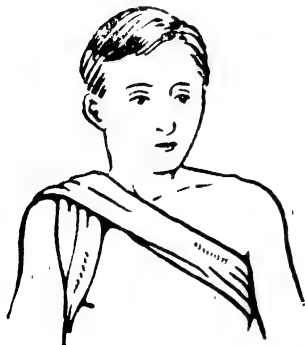




মাথায় তিন কোণা ব্যাণ্ডেজ

মাথায় তিন কোণা ব্যাণ্ডেজ—পার্শ্বচিহ্ন
বামে :—হাত ফুলাইয়া রাখিবার জন্য
তিন কোণা ব্যাণ্ডেজ

নিম্নের চিত্রকঃ—স্বস্ত্রের ও উপরের বাহুর ব্যাণ্ডেজ



উহা আহত স্থানে প্রয়োগ করিবেন। উষ্ণ কাপড় খানিবার বার গরম জলে ডুবাইয়া লইবেন, অথবা একটা বোতল অতিশয় গরম জল পূর্ণ করিয়া উক্ত কাপড়খানির উপরে রাখিবেন।

আহত স্থানশরীরের অগ্রান্ত স্থান অপেক্ষা উর্দ্ধে ধরিয়া রাখুন। ইহাতে বেদনার অনেক উপশম হইবে। ঐস্থানের চামড়া ছিঁড়িয়া গেলে “টিংচার অব্ আইওডিন” লাগাইয়া দিবেন, অথবা কিছু “বোরাসিক এ্যাসিড পাউডার” ছড়াইয়া দিয়া একটা ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবেন।

চামড়া-ছিদ্র ও কর্তিত হওয়া

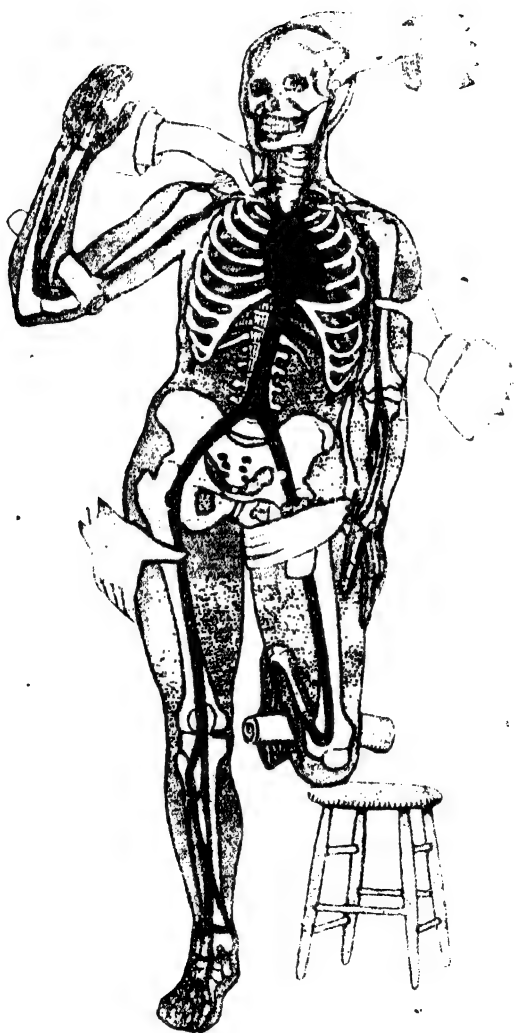
চামড়া ছিঁড়িয়া গেলে অথবা সামান্য কাটিয়া গেলে, সেই স্থানে কিছু “টিংচার অব্ আইওডিন” লেপন করিয়া “বোরাসিক এ্যাসিড পাউডার” ছড়াইয়া দিয়া ব্যাণ্ডেজ করিয়া দেওয়া কর্তব্য। আইওডিন দিবার পরে প্রথমে কিছু জ্বালা করিবে বটে, কিন্তু তাহা অল্পকাল মাত্র। আহত স্থান অপরিষ্কৃত থাকিলেও, “টিংচার অব্ আইওডিন” দিবার পূর্বে উহা দুইয়া ফেলিবেন না।

আঘাত ক্ষত হইলে একবার ঔষধ দিলেই চলিবে। কিন্তু আঘাত বড় হইলে, এবং দ্বিতীয় দিনে আহত স্থানের চারিদিকে লাল হইয়া ফুলিয়া উঠিলে, ব্যাণ্ডেজ খুলিয়া ফেলিবেন, এবং পূজ্ব জমা হইয়া থাকিলে অর্দ্ধ বাটী গরম জলে ক্ষত এক চামচে “বোরাসিক এ্যাসিড” মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা উক্ত স্থান দুইয়া ফেলিবেন। ধোত করিবার পরে উক্ত ঔষধে এক টুকরা বস্ত্র ভিজাইয়া লইয়া, আহত স্থানে উহা রাখিয়া একটা ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবেন। এই বস্ত্র টুকরা প্রতি ঘণ্টায় “বোরাসিক এ্যাসিড সলিউশন্” দ্বারা ভিজাইয়া দিলে, অল্পকাল মধ্যেই আরোগ্য হইবে। “বোরিক এ্যাসিড” পাওয়া না গেলে, জলে উক্ত পরিমাণ সাধারণ লবণ মিশাইয়া লইবেন। আহত স্থান ধোত করিবার জন্য অন্ত্রান্ত ঔষধও ব্যবহার করা যাঠিতে পারে। অর্দ্ধ বাটী গরম জলে কয়েক দানা “পটাশিয়াম্ পারম্যাঙ্গানেট” অথবা ১০ হইতে ২০ ফোঁটা “লাইসল” বা “কার্বলিক এ্যাসিড” মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা বেশ সফল লাভ করা যাঠিতে পারে।

অগ্নিক রক্তপাত হইলে

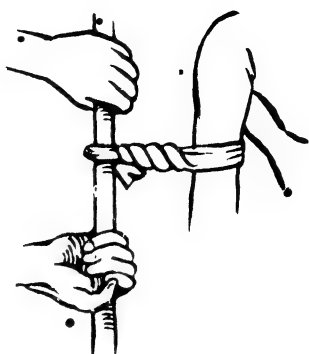
কোন আহত স্থান হঠাৎ অনেকক্ষণ ধরিয়া প্রচুর রক্ত পড়িতে থাকিলে, একখানি পরিষ্কার কাপড় খুব গরম জলে ডুবাইয়া লইয়া ঐ স্থানের উপরে চাপিয়া ধরুন। জল খুব গরম হওয়া আবশ্যক, নতুবা কোন ফল হইবে না।

কোন ক্ষত স্থান হইতে বেগে রক্ত পড়িতে থাকিলে, রোগীকে শয়ন করাইয়া দুই বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠ দ্বারা ক্ষতস্থানের উপরের কোমল স্থান চাপিয়া ধরুন।



রক্ত পড়া বন্ধ করিতে হইলে কোন্ কোন্ স্থানে চাপ দিতে হইবে উপরের চিত্রে তাহা প্রদর্শিত হইল।

হাত বা পা কাটিয়া গেলে, ক্ষতস্থানের উপরে একখানি ভাঁজ করা কাপড় বা কমাল ঢিলাভাবে বাধিয়া দিয়া একটা কাঠের বা বাঁশের সাহায্যে উহা পাকাইতে থাকুন, ইহাতে রক্ত বন্ধ হইবে। ঐ কাপড়ের ভাঁজে ক্ষত একটা পাথরের তুড়ি বা কক, ঠিক ক্ষত স্থানের উপরে রাখিয়া দিলে, রক্ত বন্ধ করা আরও সহজ হইবে। উক্ত কাপড় খুব শক্ত করিয়া পাকাইতে হইবে (চিত্রে দেখুন)। যে হাত বা পা হইতে রক্ত পড়িতেছে, তাহা একটু উঠ করিয়া রাখিতে হইবে, তাহা হইলে ঐ



কাপড় দ্বারা ক্লান্ত ও পা হইতে রক্ত পড়া নিবারণ

হাতে রক্ত খুব কম যাইবে। রক্ত পড়া থামিয়া গেলে পাকান কাপড় খণ্ড খুলিয়া ফেলিবেন, কিন্তু উহা ধীরে ধীরে অগ্নি অগ্নি করিয়া ঢিলা করিয়া লইবেন, কারণ তাড়াতাড়ি খুলিয়া দিলে পুনরায় রক্ত পড়া আরম্ভ হইতে পারে।

শক্ত করিয়া কাপড় পাকাইবার পরে, রক্তপ্রবাহ কমিয়া গেলে, একটা কাঠির আগায় তুলা জড়াইয়া তদ্বারা একটা মাজুনী প্রস্তুত করতঃ, ক্ষতস্থানে “টিংচার অব্ আইওডিন্” লাগাইয়া দিবেন। রক্ত পড়া থামিলে ক্ষতস্থানের উপরে পূর্বে কয়েক মিনিট গরম জলে ফুটাইয়া লওয়া হইয়াছে এইরূপ একখানি কাপড় কয়েক ভাঁজ করিয়া ক্ষতস্থানের উপরে রাখিয়া দিয়া ব্যাণ্ডেজ বাধিয়া দিবেন।

মাথার আঘাতের রক্ত বন্ধ

মাথার উপরে আঘাত লাগিলে ক্ষতস্থানের উপরে একখণ্ড পাতলা কাপড় “টিংচার অব্ আইওডিন্” ভিজাইয়া লইয়া রাখিয়া দিবেন, তৎপরে কয়েক ভাঁজ কাপড় গদির মত প্রস্তুত করিয়া উক্ত নেকড়ার উপরে রাখিয়া একটু জোরে বাধিয়া দিবেন।

মুখ ও গলা হইতে রক্তস্রাব

ওষ্ঠের কোন স্থান কাটিয়া গেলে, হাত ভালরূপে ধুইয়া ফেলিয়া মুখের মধ্যে তক্তনৌ চুকাইয়া বন্ধাঙ্গুষ্ঠ ও তক্তনৌ দ্বারা ক্ষতস্থান জোরে চাপিয়া ধরিলে রক্ত পড়া বন্ধ হইবে।

মুখমণ্ডলের কোন স্থান হইতে রক্ত পড়িলে, রক্ত থামাইবার জন্ত তাহার গলা এমন ভাবে চাপিয়া ধরিবেন যেন তাহাকে গলা টিপিয়া মারিতে উদ্ভত

হইয়াছেন। ইহা চাড়া, ক্ষতস্থানের উপরে একটা কাপড়ের গদি রাখিয়া চাপ দিতে থাকিবেন, এবং পরে বাধিয়া দিবেন।

বগল হইতে রক্ত পড়া

স্বক্ষে বাঃ বগলে আঘাত লাগিয়া রক্ত পড়িতে থাকিলে, অপর অঙ্গুলিগুলি অংশফলকের পিছনে রাখিয়া বুন্ধাঙ্গুল দ্বারা কপালস্থির পশ্চাতে মাঝামাঝি স্থানে জোরে চাপিয়া ধরিবেন (২৮০ পৃষ্ঠার চিত্র দেখুন)।

ক্ষত চূষিত হইলে তাহার প্রতিকার

কোন ক্ষত ক্রমশঃ ফোত, লাল ও যন্ত্রণাদায়ক হইতে থাকিলে, এবং উহাতে পুঁজ জন্মিলে, অর্দ্ধবাটি গরম জলে ছোট এক চামুচে “বোরাসিক এ্যাসিড” মিশ্রিত করিয়া কয়েক ভাঁজ কাপড় উহাতে ভিজাইয়া লইয়া ক্ষতস্থানের উপরে রাখিয়া দিবেন। উক্ত কাপড় পুনঃ পুনঃ শুষ্ক দ্বারা ভিজাইয়া দিবেন, যেন সকল সময় উহা ভিজা থাকে। ক্ষতস্থানে ব্যবহার করিবার নিমিত্ত প্রত্যেক কাপড় প্রথমে জলে সিদ্ধ করিয়া লইতে হইবে না। “বোরাসিক এ্যাসিড” দ্বারা সিদ্ধ কাপড়ের উপরে এক টুকরা “অয়েল ক্লথ” অথবা পরিষ্কার কলার পাতা রাখিয়া দিলে, কাপড়খণ্ড সহজে শুষ্ক হইবে না। “বোরাসিক এ্যাসিড” পাওয়া না গেলে, তৎপরিবর্তে সাধারণ লবণ ব্যবহার করা যাইতে পারে।

হাত বা পায়ের কোন ক্ষতে পুঁজ জন্মিলে, নিম্নলিখিত প্রণালী অবলম্বন করিলে বিশেষ সফল পাওয়া যাইবে। ক্ষতযুক্ত হাত বা পা রাখা যায় এইরূপ দুইটা বড় বাল্টি সংগহ করিয়া, একটা অতি উষ্ণ এবং অপরটা অতি শীতল জল দ্বারা পূর্ণ করুন। প্রতি গেলাস জলে ছোট এক চামুচে লবণ, এই হিসাবে গরম জলে লবণ মিশাইয়া দিবেন। গরম জল যত বেশী গরম, এবং ঠাণ্ডা জল যত বেশী ঠাণ্ডা হইবে ততই ভাল। যে হাত বা পায়ে বেদনা, সেই হাত বা পা প্রথমে গরম জলের বাল্টিতে এক মিনিট বা তদধিককাল ডুবাইয়া রাখিয়া, পরক্ষণেই কয়েক সেকেন্ডকাল ঠাণ্ডা জলের বাল্টিতে ডুবাইয়া দিবেন। কুড়ি মিনিট বা কিছু বেশীকণ এই প্রক্রিয়া করিতে থাকুন। গরম জল অতিশয় গরম রাখিবার জ্ঞান মাঝে মাঝে ফুটন্ত জল মিশাইয়া লইতে হইবে। এইরূপে ঠাণ্ডা জলও ঠাণ্ডা রাখিবার জ্ঞান মাঝে মাঝে বদলাইয়া লইবেন।

মচকান

সন্ধিস্থান সহসা মোচড়াইয়া গেলে যে আঘাত লাগে, তাহাকে মচকান (Sprain) বলে। সাধারণতঃ হাতের কঙ্গি বা পায়ের গোড়ালি মচকাইয়া থাকে।

সাংঘাতিক ভাবে মচ্কাইলে চিকিৎসক ডাকা কর্তব্য; কারণ আঘাত প্রাপ্ত স্থানের অস্থি ভাঙ্গিয়া যাওয়াও সম্ভব হইতে পারে।

মচ্কাইবার পরে প্রথমেই, অতিশয় গরম জলে (যতটা সহ্য হয়) আধ ঘণ্টা বা একটু বেশী সময় আহত অঙ্গ ডুবাইয়া রাখিবেন। পরে “এ্যাড্‌হিসিভ প্লাষ্টার” (Adhesive Plaster) দ্বারা, অথবা কাপড়ের ব্যাণ্ডেজ দ্বারা উক্ত অঙ্গ জোরে বাঁধিয়া দিবেন। যে স্থান মচ্কাইয়া গিয়াছে তাহারই নিম্নভাগ হইতে ব্যাণ্ডেজ করিতে আরম্ভ করিবেন। হাত মচ্কাইয়া গেলে অঙ্গুলির নিম্নভাগ হইতে কব্জির দিক দিয়া ব্যাণ্ডেজ করিতে আরম্ভ করিবেন। দ্বিতীয় দিনে ব্যাণ্ডেজ খুলিয়া ফেলিয়া আহত অঙ্গ পূনের কি বিশ মিনিট কাল গরম জলে ডুবাইয়া রাখিবেন। গরম জলে উক্ত অঙ্গ ডুবাইয়া রাখিবার সময় উহা ধীরে ধীরে ঘষিতে থাকিবেন। নীচে হইতে উপর দিকে, এবং উপর হইতে নীচের দিকে ঘষিতে হইবে।

হাড় ভাঙ্গা

কোন অঙ্গের হাড় ভাঙ্গিয়া গেলেই চিকিৎসক ডাকা কর্তব্য। আঘাত পাইবার পরেই চিকিৎসক পক্ষাঘাত না গলে কি করা কর্তব্য, নিয়ে তাহাই লিখিত হইল। ইহা হইতে চিকিৎসকের আগমনের পূর্বে যে যে প্রশাশী অবলম্বন করা উচিত, তাহা জানিতে পারা যাইবে।

কোন অস্থি ভাঙ্গিয়া গেলে রোগীকে শাস্তভাবে বিছানায় শোয়াইয়া রাখুন। একথানা কাঠ ভাঙ্গিয়া গেলে, উহার ভগ্ন দুই মুখের টুকরাগুলি যেক্রপ তীক্ষ্ণভাবে বাহির হইয়া থাকে, অস্থি ভগ্ন হইলেও ভগ্ন হাড়ের দুই মুখে, সেইরূপ তীক্ষ্ণ হাড়ের টুকরা বাহির হইয়া থাকে। তাই ভগ্ন অঙ্গ নাড়া চাড়া করিলেই হাড়ের নিকটবর্তী মাংসে আঘাত লাগিয়া অতিশয় যন্ত্রণা দান করে।

অস্থিভঙ্গ হইবার পরে রোগীকে অন্ত্র সরাইবার পূর্বে, যেক্রপ হউক একখানি “স্প্লিন্ট” (Splint) তৈয়ার করিয়া ব্যবহার করিবেন, যেন ভগ্ন অস্থি ইতস্ততঃ সঞ্চালিত হইয়া যন্ত্রণা না হইতে পারে।

হাত বা পায়ের কোন স্থানের হাড় ভাঙ্গিয়া গেলে কয়েকখানা দুই তিন ইঞ্চি চপড়া বাণের চটা তৈয়ার করুন। হাতের অস্থি ভঙ্গের নিমিত্ত ব্যবহার করিতে হইলে বাণের টুকরা খানি এক ফুট লম্বা হওয়া আবশ্যিক। পায়ের নিমিত্ত আবশ্যক হইলে, উহা পায়ের পাতা হইতে কতিদেশ পর্যন্ত বিস্তৃত ও দীর্ঘ হওয়া আবশ্যিক।



ভগ্ন পদে কাঠগু ও ব্যাণ্ডেজ বান্ধা

ভগ্নবাহুতে বা পদে “স্প্লিন্ট” দিতে হইলে, প্রথমে ধীরে ধীরে ভগ্ন অঙ্গ সোজা ভাবে টানিয়া লইয়া, ভগ্ন স্থান চাপিয়া ধরিবেন, এবং দুই ভগ্ন প্রান্ত যতদূর সম্ভব যথাস্থানে সন্নিবিষ্ট করিয়া, হাড়খানি সোজা করিয়া দিবেন। এই সমুদয় বেশ ধীরে ধীরে সম্পন্ন করিতে হইবে, বাহাতে বেদনা না লাগে। তারপর ভগ্ন অঙ্গের উপরিভাগে পুরু তুলা অথবা গদির মত পুরু করিয়া কয়েক ভাঁজ পুরু কাপড় জড়াইয়া দিবেন। তুলা বা কাপড় জড়ান শেষ হইলে, বাঁশের কয়েকখানি চটা তদুপরি স্থাপন করিয়া বেশ শক্ত করিয়া বাধিতে হইবে (২৮৩ পৃষ্ঠার চিত্র দ্রষ্টব্য)। এইরূপে “স্প্লিন্ট” (Splint) বাধা শেষ হইলে পর রোগীকে গৃহে বা হাসপাতালে স্থানান্তরিত করিতে পারেন।

ভগ্ন অঙ্গি যোড়া লাগিতে প্রায় তিন সপ্তাহ বা অধিক কাল লাগিতে পারে, এই জন্ত ক্রীড়া বেশী কাল উক্ত “স্প্লিন্ট” রাখিয়া দিতে হইবে।

মৌগিক হাড় ভাঙ্গা

মৌগিক হাড় ভাঙ্গিয়া চামড়া ফুড়িয়া বাহির হইলে, ঐ ক্ষত বিষাক্ত হওয়ার সম্ভাবনা খুবই অধিক, কারণ গভীর তন্তুসমূহের নিকটে ময়লা ও জীবাণু খুব বেশী আকৃষ্ট হয়, কাজেই খুবই সতর্ক হওয়া প্রয়োজন। সম্ভব হইলে অবশ্যই একজন অভিজ্ঞ চিকিৎসক ডাকিতে হইবে। ঘাঘের চিকিৎসার ন্যায় ইহার চিকিৎসা করিতে হয়, দেহের যে ক্ষত নীরোগ করিবার শক্তি আছে, সেই শক্তি কাণ্ড্য করিতে আরম্ভ না করা পর্যন্ত একটা নল দ্বারা ক্ষতের ময়লা ও জীবাণু বাহির করিয়া ফেলিতে হইবে। এইরূপে ভগ্ন স্থানের চিকিৎসা খুব সতর্কতার সহিত করিতে হইবে।

অস্থি-সন্ধিচ্যুত (Dislocation)

হাড়ের প্রান্তভাগ স্থানচ্যুত হইলে, সন্ধিস্থল সঞ্চালিত করা যায় না। এই লক্ষণ দ্বারা অস্থিভঙ্গ বা অস্থি সন্ধিচ্যুতির পার্থক্য বুঝিতে পারা যায়।

স্থানচ্যুত অস্থি যথাস্থানে ফিরাইয়া আনাই ইহার প্রতীকারের লক্ষ্য। অধিকাংশ স্থলেই এমতাবস্থার চিকিৎসকের সহায়তা আকণ্ঠ্য। সুতরাং কোন অঙ্গের অস্থি-সন্ধিচ্যুতি হইলে চিকিৎসক ডাকাই কর্তব্য। যত সত্ত্বর চিকিৎসকের সাহায্য লাভ করা যাইবে, তত সত্ত্বর ইহা আরোগ্য হইবে। বিলম্বে অস্ত্রোপচারের প্রয়োজন হইতে পারে।

দন্তশুল

যে দাঁতে বেদনা সেই দাঁতের উপরে কোন চিত্র থাকিলে প্রথমে উহার ভিতরের সন্ধিত ময়লা পরিষ্কার করিয়া ফেলিবেন। অল্প পরিমাণ শোষক তুলায়

(Absorbent cotton) “ক্রিয়োসোট” অথবা লবঙ্গের নিখ্যাস (Oil of cloves) মিশ্রিত করিয়া তদ্বারা ছিদ্রটা বন্ধ করিয়া দিবেন। দাঁত খুঁটনি দ্বারা ছিদ্রের মধ্যে তুলাটুকু ভরিয়া দিবেন। “ক্রিয়োসোট” যেন কোনরূপে উদরস্থ না হয়, সে বিষয় সাবধান হইবেন। তুলায় দুই এক ফোটা “কার্বলিক অ্যাসিড” মিশাইয়া দাঁতের গোড়ায় ছিদ্র মধ্যে ভরিয়া দিলেও বেদনার উপশম হইবে। অনেক সময়ে ছিদ্র মধ্যে “সোডা বাইকার্বনেট” (খাবার সোডা) ভরিয়া দিলেও যত্নপা মারিয়া যাইবে।



বহাদি দ্বারা অগ্নির তাপ নষ্ট করণ

রোগীকে সজ্জর কোন কথল কোট—নিষটে বে কিছু প্রাপ্ত হওয়া যায়—বারা জড়াইয়া মাটিতে ঘুরাইতে থাকুন। এইরূপে তাহার চতুর্পার্শ্বে বহাদি দ্বারা হানে চাপ পড়িলে অগ্নির তাপ নষ্ট হইয়া যাইবে। রোগীকে মাটিতে লয়ন করাইয়া লইলে তাপ মন্তকো দিকে উঠিয়া থাকে সহিত ভিতরে প্রবিষ্ট হইতে পারিবে না।

দাহ বা আগুনে পোড়া

অতি সামান্য পুড়িয়া গেলে শীতল জলে দধি অথবা ডুবাইয়া রাখিলে সফল লাভ করা যাইবে। বিশ মিনিট বা ততোধিক কাল শীতল জলে ডুবাইয়া রাখিয়া, পরে দধি অথবা উপরে “কার্বোলেটেড্‌ ভ্যাসেলিন” (ছোট এক টাম্বে ভ্যাসেলিনের সহিত দুই তিন ফোটা কার্বলিক অ্যাসিড মিশ্রিত করিয়া), অথবা

ফুটান নারিকেল তৈল এবং ডিম্বের খেতাংশ সমভাবে মিশাইয়া মলম প্রস্তুত করিয়া দগ্ধস্থানে লেপিয়া দিবেন।

গুরুতরভাবে পুড়িয়া গেলে, রোগীর অঙ্গের বস্ত্রাদি তাড়াতাড়ি সরাইয়া ফেলিতে হইবে। তারপর “বোরাসিক্ এ্যাসিড্” বা লবণ জলে বদ্বখণ্ড ভিজাইয়া লইয়া দগ্ধ অঙ্গের উপরে মাঝে মাঝে স্থাপন করিবেন। এই অধ্যায়ের প্রথমে “বৃক্ক বিদীর্ণ ও কর্তিত হওয়া” শীর্ষক অংশে ঐ প্রকার তরল ঔষধ প্রস্তুত করিবার প্রণালী লিখিত হইয়াছে। প্রতিদিন কয়েক ঘণ্টা কাল দগ্ধ অঙ্গের উপরে ঔষধ সিক্ত বদ্বখণ্ড রাখিয়া দিবেন; এবং যখন উহা সরাইয়া ফেলিবেন, তখন তদুপরি “বোরাসিক্ এ্যাসিডের” গুঁড়া ছড়াইয়া দিবেন। দুই চাম্চে “ভ্যাসিলিনের” সহিত এক চাম্চে “বোরাসিক্ এ্যাসিড” মিশ্রিত করিয়া একটা মলম প্রস্তুত করিবেন, এবং এক খণ্ড নেকড়ার উহা মাখাইয়া দগ্ধ অঙ্গের উপরে দিবেন।

ফোস্কা পড়া (Scalds)

গায়ের চামড়ার উপরে ফুটন্ত জল বা অপর কোন উষ্ণ তরল পদার্থ পতিত হইলে ফোস্কা পড়ে। ফোস্কাগুলি খুব বড় না হইলে (অন্ততঃ একটা টাকার মত) কদাচ গালিয়া দিবেন না। প্রতীকারের নিমিত্ত একটা ছোট বোতলে (বড় ৪½ চাম্চে জল ধরিতে পারে এইরূপ বোতলে) ছোট এক চাম্চে “পিক্‌রিক্ এ্যাসিড” লইবেন। দিনের মধ্যে দুই তিনবার দগ্ধ অঙ্গে উহা লেপিয়া দিবেন, এবং তৎপরে উহার উপরে কিছু “বোরাসিক্ এ্যাসিডের” গুঁড়া ছড়াইয়া দিবেন। পরে পরিষ্কার কাপড় দ্বারা ব্যাণ্ডেজ বাঁধিয়া দিবেন।

হাত বা পায়ে পেন্সেল বা শাঁশের কুঁচি নিদ্ধ হওয়া

প্রথমে যাহা বিন্ধ হইয়াছে, তাহা টানিয়া বাহির করিয়া ফেলিবেন, পরে ছোট এক টুকরা কাঠের চেলায় তুলা জড়াইয়া একটা ছোট মার্জ্জনী প্রস্তুত করিবেন। উক্ত মার্জ্জনীটী “টিংচার অব্ আইওডিনে” ডুবাইয়া লইয়া, চামড়ার মধ্যে যে গত্ত হইয়াছে, তাহার তলদেশ পর্য্যন্ত ভিজাইয়া দিবেন।

সর্পদংশন

কুকুরে কামড়াইলে যেরূপ প্রতীকারের ব্যবস্থা করা হইয়াছে, সর্পদংশনেও সেইরূপ ব্যবস্থা করিতে হয় (২৮৮ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য)। আহত স্থান হইতে কিছু রক্ত বাহির করিয়া ফেলা কর্তব্য। শক্ত করিয়া একটা বাঁধ দিয়া সাপের বিষদন্ত দ্বারা যে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ছিদ্র হইয়াছে উন্মোচ্য ছুরির তীক্ষ্ণ অগ্রভাগ প্রবেশ করাইয়া দিবেন।

ছিত্রের চারিদিকে চিপিয়া রক্ত বাহির করিয়া দিবেন। আহত স্থান হইতে কয়েক মিনিট রক্ত পড়িয়া গেলে ছিত্র মধ্যে “টিংচার অব আইওডিন্” মাজন করিয়া দিবেন। একখানি চাম্চেতে সামান্য একটু জলে কয়েক দানা “প্যার-ম্যাক্সানেট অব পটাশ্” মিশ্রিত করিয়া “টিংচার অব আইওডিন্”এর পরিবর্তে ব্যবহার করা যাইতে পারে। সর্প খুব বিষাক্ত হইলে আহত স্থানের মাংসের মধ্যে “প্যারম্যাক্সানেট অব পটাশ্” প্রবেশ করাইয়া দিবেন। ইহার জন্য বড় দুই চাম্চে জলে পাঁচ গ্রেণ “প্যারম্যাক্সানেট্” মিশ্রিত করিয়া লইবেন।

কাঁকড়া বিচা বা বিচ্ছুর দংশন

কাঁকড়া বিচায়া বা বিচ্ছুরে দংশন করিলে, আহত স্থানের চামড়ায় একটা ছুঁচ দ্বারা গভীর ক্ষত করিয়া দিবেন। চামড়ার উপরে ঐরূপ আরও দশ বা বারটা ছিত্র করিবেন তারপর উক্ত স্থান জলে ভিজাইয়া লইয়া তদুপর কয়েক দানা “প্যারম্যাক্সানেট অব পটাশ্” ছড়াইয়া দিয়া কয়েক ঘণ্টা রাখিয়া দিবেন।

সর্দিগশ্মি

অনেকক্ষণ রোদ্রে পরিশ্রম করিতে করিতে সহসা অজ্ঞান হইয়া পড়িলে, সম্ভব কোন ছায়াযুক্ত শীতল স্থানে লইয়া গিয়া মাথায় ও বুকে ঠাণ্ডা জল ঢালিতে হইবে। রোগীর উপরে ঠাণ্ডা জল ঢালিবার সময়ে কেহ যেন তাহার হাত ও বুকের উপরের চামড়া বেশ জোরে মর্দন করেন। সর্দিগশ্মি বড়ই ভয়ানক রোগ তাই রোগীকে পরীক্ষা করিয়া দেখিবার জন্য চিকিৎসক ডাকা কর্তব্য।

নিমজ্জিকা

“কার্বলিক এ্যাসিডের” মত ক্ষয়কারক বিষ ব্যতীত অন্য বিষ খাইলে সর্বপ্রথমেই রোগীকে বমন করাইবেন। নানা উপায়ে উহা সাধন করা যাইতে পারে। গলার মধ্যে অঙ্গুলি বা পালক দিয়া স্ফুটাই দিতে থাকুন। এইরূপ প্রক্রিয়ায় বমন না হইলে, অল্প গরম এক গেলাস জলে বড় দুই চাম্চে সরিষার গুঁড়া অথবা বড় চারি চাম্চে লবণ মিশ্রিত করিয়া রোগীকে পান করিতে দিবেন। ইহাতে অবশ্যই বমন হইবে।

কার্বলিক এ্যাসিড খাওয়া

“কার্বলিক এ্যাসিড” গিলিয়া ফেলিলে, রোগীকে বমন করাইতে চেষ্টা না করিয়া, তাড়াহাড়ি চারি পাঁচটা কাঁচা ডিম খাওয়াইয়া দিবেন। ইহার পরে এক গেলাস জলে বড় এক চাম্চে “ম্যাগনেসিয়াম সালফেট্” (এপ্সম্ সল্ট) অথবা “সোডিয়াম সালফেট্” মিশ্রিত করিয়া খাইতে দিবেন।

আর্সেনিক বা ইঁদুর মার্মা বিষ

বমন করাইবার নিমিত্ত উপরের প্রণালীগুলি অবলম্বন করিবেন। তারপর রোগীকে চারি পাচটা কাঁচা ডিম, এবং বড় একমাত্রা “ম্যাগনেসিয়াম অথবা সোডিয়াম সালফেট” খাইতে দিবেন।

জলমগ্ন ব্যক্তিকে বাঁচান

জল মগ্ন ব্যক্তিকে জল হইতে উপরে তুলিয়া তাড়াতাড়ি তাহার মুখ ও নাকের মধ্য হইতে জল কাঁদা বাহির করিয়া মুছিয়া ফেলিবেন। বুকে পিঠে কোন কাপড় জড়ান থাকিলে তাহা ছিড়িয়া ফেলিবেন; মুখ হাঁ করাইয়া দুই পাটি দাঁতের মধ্যে এক টুকরা কাষ্ঠ রাখিয়া দিবেন। রোগীকে উবু করিয়া শোয়াইয়া দিবেন। তাহার দুই বাহুর নীচে, আপনার দুই হাত রাখিয়া দিয়া, তাহার শরীরের মধ্য ভাগ উঁচু করিয়া ধরিবেন, যেন ফুসফুসের জল বাহির হইয়া যায়। নাক মুখ দিয়া জল বাহির হওয়া থামিয়া গেলে, রোগীকে শোয়াইয়া তাহার তলপেটের নীচে কতকগুলি কাপড় চোপড় গুটাইয়া রাখিয়া দিউন। তারপর আপনার দুই হাত রোগীর পিঠের উপরে রাখিয়া সজোরে চাপ দিতে থাকুন, পরে সহসা হাত ছাড়িয়া দিউন। বার বার ঐরূপ চাপ দিবেন ও ছাড়িয়া দিবেন। (যে রূপ দ্রুতভাবে আপনি শ্বাস প্রশ্বাস লইয়া থাকেন, সেইরূপ দ্রুত ঐরূপ করিবেন।) পিঠের উপরে চাপ দিবার কালে ফুসফুস হইতে শ্বাস বাহির হইয়া যায়, এবং চাপ থামাইয়া দিলে ফুসফুসে বায়ু প্রবেশ করে। রোগীর জীবনের কোন চিহ্ন দেখা গেলে, কৃত্রিম শ্বাস নির্গমের এই প্রক্রিয়া এক ঘণ্টা বা ততোধিক কাল চালাইতে থাকিবেন; নিকটে অপর কেহ সাহায্য করিবার থাকিলে, রোগীর গায়ের চামড়া তাড়াতাড়ি ওকাইয়া ফেলিবার জন্য, তাহার দ্বারা রোগীর চামড়া মাজন করিয়া দিবেন; এতদ্ব্যতীতঃ গরম জলে বোতল পূর্ণ করিয়া রোগীর দুই পার্শ্বে রাখিয়া দিউন; জল যেন খুব গরম না হয়, তাহা হইলে রোগীর গায়ের চামড়া পুড়িয়া যাইবে; কারণ মৃত-প্রায় ব্যক্তির গাভ্রত্ব সহজেই দগ্ধ হয়।

কুকুর বা অশ্বের দংশনের প্রতিকার

হাত বা পায়ের কোন স্থানে দংশন করিলে আহত স্থানের অতি নিকটে উপরিভাগে একটা শক্ত দড়ি দ্বারা খুব জোরে বাঁধিয়া দিবেন। দড়ির নীচে একটা লাঠি গুজিয়া দিয়া বাধ করিয়া দিবেন। ঐরূপ করিলে ক্ষতস্থান হইতে বিষ উদ্ধে উঠিতে পারিবে না। দড়ি দ্বারা ভাল করিয়া বাঁধিলে উপরলিখিত পেরেক বা অপর কিছু বিক্র হওয়ার চিকিৎসার প্রণালী অবলম্বন করা কর্তব্য। “আইওডিন” ব্যবহার করিবার পরে ধীরে ধীরে বাঁধা খুলিয়া দিবেন, একেবারে

খুলিয়া দিবেন না। যত সহর সম্ভব রোগীকে কোন “পাশ্চার ইন্সটিটিউটে” (জলাতন রোগের চিকিৎসাগারে) পাঠাইবার বন্দোবস্ত করা উচিত। কিন্তু জন্ততে দংশন করিলে আদৌ বিলম্ব না করিয়া ঐরূপ স্থানে পাঠাইয়া দিতে হইবে।

কিন্তু কুকুরে, অথবা গিপ্স বলিয়া সন্দেহ করা যায় ঐরূপ প্রাণীতে কামড়াইলে কি করিতে হইবে তাহা ‘নিম্নে প্রদেয়া’। ভারতে চারিটা “পাশ্চার ইন্সটিটিউট” আছে। বড় বড় সরকারী হাসপাতালেও ঐরূপ চিকিৎসা করা হয়। চিকিৎসক কিংবা ম্যাজিস্ট্রেট সাহেবকে জিজ্ঞাসা করিলে আপনাকে নিকটবর্তী উপযুক্ত স্থানে বাইনার পরামর্শ দিবেন। পরীক্ষার জন্ত কখন কখন গিপ্স পশুর মাথাটি কাটিয়া রোগীর সঙ্গে পাঠাইয়া দেওয়া প্রয়োজন হয়।



জলাতন

মন্তব্য:—৫সৌলির পাশ্চার ইন্সটিটিউট অব্ ইণ্ডিয়ার অস্থায়ী অধ্যক্ষ লেফ্‌নার্ট কর্নেল ই. ডি. ডব্লিউ. গ্রেগ, সি. আই. ই., এম্. ডি., ডি. এম্. সি., আই. এম. এম্. মহাশয় নিম্নলিখিত মন্তব্যটি প্রকাশ করিয়াছেন।

ক্ষত চিকিৎসা

দংশনের পর যত শীঘ্র সম্ভব ক্ষত স্থান দুইয়া শুকাইয়া ঔষধ দ্বারা সম্পূর্ণরূপে পোড়াইতে হইবে। খাটি “কার্বলিক এ্যাসিড্” এই উদ্দেশ্যে সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। কারণ ইহা শরীরের মধ্যে বেশ ভাল করিয়া ভেদ করিয়া যায়, অতি সহর বিষ নষ্ট করিয়া ফেলে, এবং ইহা শরীরের কোন অঙ্গের যন্ত্রণাদায়ক মতে, কেবল অল্পকালের জন্য ক্ষত স্থান একটু জ্বালা বোধ হয়। খাটি “কার্বলিক এ্যাসিড্” পাওয়া না গেলে—“পার্ম্যাংগানেট্ অব্ পটাশ্,”—দানার আকারে বা সম্পূর্ণ অল্পসিক্ত “সলিউশন্” খাটি “নাইট্রিক্ এ্যাসিড্” (nitric acid), “সিল্ভার নাইটেট্” (silver nitrate) প্রভৃতিও ব্যবহার করা হাইতে পারে। কিন্তু খাটি “কার্বলিক এ্যাসিডের” গ্রায ইহা উপকারী নহে।

সম্পূর্ণরূপে ঔষধ দ্বারা পোড়ান কিরূপে এই স্থানে বর্ণনা করা আবশ্যক। লাহার কাকার ধারণা আছে, দুইটা দাঁতের ক্ষত বেশ ভাল করিয়া পোড়াইতে, পাচ ছয় বর্গ ইঞ্চি চামড়া পোড়াইতে হয়, আর ক্ষত স্থানের শেষ সীমা পৃথক কষ্টিক (ঔষধ) পৌছাইল কিনা দেখিবার প্রয়োজন নাই। ক্ষত স্থান ভাল

করিয়া পোড়াইতে হইলে, পর পর প্রত্যেকটা দাঁতের দাগ ভাল করিয়া পোড়াইতে হইবে; এবং যাহাতে গর্ভের ধারে ও তলায় সূক্ষ্ম কষ্টিক (ঔষধ) লাগে, সে বিষয় লক্ষ্য করিতে হইবে; কখন কখন যে সকল স্থানে বিষ লাগা সম্ভব, সেই সকল স্থানে যাহাতে সহজেই ঔষধ যাইতে পারে, সেই জন্য একটা কাটিয়া দেওয়া প্রয়োজন হয়। যেখানে স্পষ্ট দাঁতের দাগ থাকিবে সে স্থানে পরীক্ষা করিবার জন্য একটা শলাকা ব্যবহার করা উচিত।

যাহাতে অনেকটা চামড়া নষ্ট করা না হয় সে বিষয় লক্ষ্য রাখিতে হইবে, কারণ তাহাতে আরোগ্য হইতে বিলম্ব হইবে। দাঁতের বিষ যে সকল তন্তুতে লাগিতে পারে সেই সকল তন্তু পুড়িয়াছে কিনা তাহা দেখিলেই হইল, আর কিছুই প্রয়োজন নাই।

আমাদের, বিশ্বাস যে, দংশনের এক ঘণ্টার মধ্যে যদি রোগীকে পাওয়া যায়, এবং এমন কোন অঙ্গে যদি দংশন হইয়া থাকে, যাহা কাটিয়া বাদ দেওয়া যায়, তবে যে সকল স্থানে বিষ থাকিতে পারে, সেই সকল স্থান সমেত ক্ষতস্থান কাটিয়া বাদ দেওয়াই সর্বোৎকৃষ্ট চিকিৎসা। কি পোড়ান, কি কাটিয়া বাদ দেওয়া কিছুর উপরেই সম্পূর্ণ নির্ভর করা যায় না। তথাপি ইহাতে বহু বিষ নষ্ট হয়, অবশিষ্ট বিষ পাশ্চাত্যের প্রণালী মতে চিকিৎসা করিয়া নষ্ট করিলেই চলে।

জলতন্ত্র রোগের ক্ষিপ্ততা নিবারণের জন্য পাশ্চাত্যের প্রণালী মতে চিকিৎসা

ক্ষতস্থান ভাল করিয়া দৃষ্ট করিবার পর, বিবেচ্য বিষয় হইবে পাশ্চাত্য ইনজিটিউটে পাঠান হইবে কিনা? উপযুক্ত চিকিৎসক পাওয়া না গেলে, অথবা অন্য কোন প্রকার অহুবিধা হইলে, ক্ষতস্থানের লক্ষণ এবং অবস্থা বিশেষরূপে বিবৃত করিয়া পাশ্চাত্য ইনজিটিউটে তার করিতে হইবে। চিকিৎসার প্রয়োজন না হইলে রোগীর যাতায়াতের খরচ ও কষ্ট ভোগ করিতে হয় না। পাশ্চাত্য ইনজিটিউটে তার করিবার সংক্ষিপ্ত টিকানা নিম্নে প্রদত্ত হইল।

1. Pasteur Institute of India, Kasauli.....Pasteur
2. Pasteur Institute of Southern India, Coonoor (Madras) .. Lyssa
3. Pasteur Institute, Rangoon (Burma).....Virus
4. King Edward VII. Memorial Pasteur Institute, Shillong
(Assam).....Rabies

—“Rabies and Anti-Rabic Treatment in India,” pp. 9-11.

ভারতের অধিকাংশ স্থানেই বর্তমানে পাশ্চাত্যের প্রাণালী মতে কুকুর শৃগালাদির দংশনে ক্ষিপ্ততা চিকিৎসার সুবন্দোবস্ত রহিয়াছে, সুতরাং যাহারা উল্লিখিত চারিটা ইনষ্টিটিউট হইতে বহুদূরে অবস্থান করেন, তাহাদের পক্ষেই হ্রাস স্বদীর্ঘ পথ অতিক্রম করিবার আবশ্যকতা নাই। যে যে স্থানে বড় বড় সরকারী হাসপাতাল, সামরিক হাসপাতাল, মিশন হাসপাতাল, বিখ্যাত রেলওয়ে হাসপাতাল এবং জিলা ও সেন্টার জেল রহিয়াছে, সেই সমুদয় স্থানে ইহা চিকিৎসা করিবার সুযোগ আছে। • কুকুর দংশন করার ক্ষিপ্ত হইবার আশঙ্কা থাকিলে প্রথমতঃ উপরি-উক্ত ব্যবস্থানুযায়ী চিকিৎসা করিতে হইবে। তৎপরে যেস্থানে পাশ্চাত্যের প্রাণালী মত চিকিৎসা করা হয়, যত সত্বর সম্ভব রোগীকে সেই প্রকার কোন নিকটবর্তী স্থানে প্রেরণ করিবেন। কারণ এক ঘণ্টার বিলম্বেও মহা অনিষ্ট হইবার সম্ভাবনা। রোগীর সহিত ঐ কুকুরের মস্তিষ্কের কতকটা অংশ লইয়া যাইতে তুলিবেন না, কেননা ইহা একটা অত্যাবশ্যক বিষয় হইলেও প্রায়ই উপেক্ষা করা হয়। অরণে রাখিবেন সত্বর চিকিৎসা দ্বারা জীবন লাভ সম্ভব, অপর পক্ষে বিলম্বে অশেষ জালায় প্রাণ নাশ ঘটিবার আশঙ্কা আছে।

নানাপ্রকার ব্যাধি

মুখে দ্বা

২৭শ অধ্যায়ে শিশুদিগের মুখে সাধারণ ঘাঘের চিকিৎসা-বিধি প্রদত্ত হইয়াছে।

দাঁত, মুখ ও জিহ্বা অপরিষ্কার থাকিবার নিমিত্তই সাধারণতঃ বয়স্কদিগের মুখে দ্বা হইয়া থাকে। গাল ও ওঠের অভ্যন্তর ভাগে শাদা শাদা ক্ষত উৎপন্ন হয়। উহা বড়ই যাতনাদায়ক।

চিকিৎসা বিধি

নয় ও ১০নং ব্যবস্থা-পত্র অনুযায়ী, ঔষধ দ্বারা মুখ পরিষ্কার রাখিবেন (৫০শ অধ্যায় দ্রষ্টব্য)। বিশুদ্ধ “লাইসল” অথবা “কার্বলিক এসিডে” দাঁত খুঁটুনির অগ্রভাগ ঢুকাইয়া লইয়া তদ্বারা ক্ষতস্থানে উক্ত ঔষধ লাগাইয়া দিবেন, বিষ যেন গলাধঃকরণ না হয়, তজ্জন্য মুখ হইতে পুখু ফেলিবেন।

হিক্কা

কিছুকাল খাস বন্ধ করিয়া থাকিলে, হিক্কা অনেক সময়ে থামিয়া যায়। মুখের মধ্য হইতে জিহ্বা বাহির করিয়া দুই এক মিনিট ধরিয়া রাখুন, তাহা হইলেই উহা নিবারিত হইবে। এক গেলাস খুব গরম জল পান করিলেও হিক্কা থামিয়া যাইবে।

নাসিকা হইতে রক্তস্রাব

অনেক সময়ে বৃদ্ধাঙ্গু ও তক্তনীর সাহায্যে নাসিকা ধরিয়া শুধু চাপিয়া দিলেই রক্তস্রাব নিবারিত হইতে পারে।

প্রতীকারের অপর একটি উপায় এই—এক খণ্ড বরফ নাসিকার অগ্রভাগে, এবং অপর একখণ্ড মুখের মধ্যে পুরিয়া দিবেন। আবার ঘাড়ের উপরে একখণ্ড বরফ রাখিয়া দিলেও রক্তস্রাব বন্ধ হইয়া যায়।

নাসিকার মধ্যে কিছু লবণ মিশ্রিত জল ঢালিয়া দিলেও রক্তস্রাব কখন কখন বন্ধ হইয়া যায়।

উপরি-উক্ত প্রক্রিয়াগুলি দ্বারা উপকার না হইলে কিছু শোষণক তুলিয়া লইয়া, কনিষ্ঠাঙ্গুলির শেষ পক্ষের আকারে কতকগুলি ছোট ছোট গুটি প্রস্তুত (২২২)

করিবেন। গুটিগুলি পৃথকভাবে এক এক গাছি হুতা দ্বারা বেশ শক্ত করিয়া বাধিবেন। প্রত্যেক গাছি হুতা ছয় কি আট ইঞ্চি লম্বা হইবে। নাকের মধ্যে উক্ত তুলার গুটিগুলি প্রায় তিন ইঞ্চি পর্যন্ত ভরিয়া দিবেন। • এই ভাবে নাসারন্ধ্র একেবারে বন্ধ করিয়া দিয়া ৩০ মিনিট বা তদধিককাল রাখিয়া দিবেন তারপর সময় মত হুতার প্রাস্তভাগ দরিয়া এক একটা গুটি টানিয়া বাহির করিবেন।

অন্ত্র র্রুদ্ধি

অন্ত্রের কোন অংশ, উদর গহ্বরের প্রাচীরের কোন ছিদ্রপথে হানিয়া পড়িলে তাহাকে “হানিয়া” বলে। ইহার ফলে চামড়ার নীচে কোথাও সহসা ফুলিয়া উঠে। • উহা সাধারণতঃ চিকিৎসিত হইয়া থাকে।

হানিয়া প্রত্যাকারের নিমিত্ত চিকিৎসক দেখান আবশ্যক। ক্ষীত স্থানে চাপ দিলে মল অন্ত্র যদি উদর গহ্বরে উঠিয়া না যায়, তত্বে রোগীকে শয়ন করাইয়া দিবেন, এবং সত্ত্বর চিকিৎসক ডাকিয়া আনিবেন।

হানিয়া রোগে কখন কখন এক প্রকার অস্থি সংহাপক পেটী ব্যবহার করা হইয়া থাকে। উক্ত পেটী উদরের চারিদিকে বেড় দিয়া বান্ধা হইয়া থাকে, এবং যে স্থান দিয়া মল অন্ত্র উদর গহ্বরে হইতে বাহির হয় সেই স্থানে শক্ত ও গোলাকার একটা প্যাড দ্বারা চাপিয়া রাখা হয়। রোগীর শরীরের মাপ অনুযায়ী উক্ত পেটী ঠিক করিয়া লওয়া যাইতে পারে। অস্ত্রোপচার এই রোগে উৎকৃষ্ট চিকিৎসা, একবার কোন ক্ষতিকর অস্ত্রচিকিৎসক দ্বারা অস্ত্র করা হইলে আর কখনও উহা হয় না।

মূত্রাশয়ের পাথর

পুনঃ পুনঃ প্রস্রাব, প্রস্রাবকালীন বেদনা, প্রস্রাবের সঙ্গে রক্ত মিশ্রিত ক্ষুদ্র পাথর নির্গম প্রভৃতি লক্ষণ দ্বারা বুঝিতে হইবে যে মূত্রাশয়ে পাথর হইয়াছে।

প্রত্যাকার

বিছানায় শুইয়া সম্পূর্ণ বিশ্রাম এবং প্রচুর পরিমাণে লেবুর রস মিশ্রিত জল পান করিবেন। এক কাপ জলে পথের গ্রেণ “পটাশিয়াম সাইট্রেট” (Potassium Citrate) মিশাইয়া দৈনিক তিনবার সেবন করিবেন। উক্ত জলে স্নান দ্বারা বিশেষ উপকার হয়। দৈনিক তিনবার দশ গ্রেণ করিয়া “ইউরোট্রোপিন” (Urotropin) গ্রহণ করিবেন। অত্যধিক যত্না হইলে, কোন হাস-পাতালে যাইয়া অস্ত্রচিকিৎসক দ্বারা পাথরগুলি বাহির করিয়া ফেলা উচিত।

কামলা বা নেবা বা পাণ্ডুরোগ

যক্ষ্ম ও পিত্তকোষের পাড়াবশতঃ গায়ে চামড়া এবং চক্ষুর খেতভাগ হলুদে হইয়া যায়।

কামলার সঙ্গে জ্বর থাকিলে, রোগীর বিছানায় শুইয়া থাকা উচিত পথ্য-বস্তুরূপ “এগ্গ নগ্” (Egg nog)-এবং ডাতের মণ্ড (Rice-gruel) দেওয়া যাইতে পারে। লেবুর রস মিশ্রিত জল পান করিবেন। প্রতিদিন এক মাত্রা “এপ-সম্ সল্ট” খাইবেন। ; দৈনিক দুইবার যত্নেই উপরে বিধি মিনিট ধরিয়া গরম সেক দিবেন।

অস্থি গ্রন্থিতে এবং পিণ্ডে বেদনা

এই উভয় প্রকার বেদনার উপশম করিতে গরম সেক অতিশয় উপকারী। রবারের থলিতে গরম জল পূর্ণ করিয়া ব্যবহার করা যাইতে পারে; অথবা গরম সেক দেওয়া যাইতে পারে। সন্ধিলে চামড়ার উপরে “অয়েল অব্ উইন্টার-গ্রিন” মালিশ করিলে অনেক উপকার হইবে। উক্ত তৈলে একখানি কাপড় তিলাইয়া বেদনায়ুক্ত স্থানে রাখিয়া দেওয়া যাইতে পারে। বস্ত্রখণ্ডের উপরে তৈল সিক্ত একখানি মশণ পাতলা কাগজ রাখিয়া বাাণ্ডেজ করিয়া দিবেন।

বাতের নিমিত্ত অস্থি গ্রন্থিতে বেদনা হইলে, ১৫ গ্রেণ “সোডিয়াম স্যালি-সিলেট্” (Sodium Salicylate) এবং ৩০ গ্রেণ “সোডা বাইকার্বনেট্” অর্দ্ধ গেলাস জলে মিশাইয়া প্রতি তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবেন।

স্বগীরোগ

স্বগীরোগের আক্ষেপ এতদূর গুরুতর হয় যে রোগী পড়িয়া যায়, এবং মুখে ফেনা উঠিতে থাকে। কোন কোন সময়ে আক্ষেপ তত গুরুতর হয় না। সাধারণতঃ রোগীর কথাবার্তা বলিবার সময় বা আহাৰ করিবার সময় সহসা অর্দ্ধ মিনিট বা ততোধিক কাল অজ্ঞান হইয়া থাকে। এই প্রকার সামান্য ফিট্ বা আক্ষেপ অনেকাংশে মুর্ছার মত (৪৭৭ অধ্যায়ের চীকা দ্রষ্টব্য)।

প্রতিদিন নিয়মিত কোষ্ঠ পরিষ্কার হওয়া নিতান্ত আবশ্যক। রোগী কিছুতেই মত্ত, মাংস ও তামাক ব্যবহার করিবেন না। বর্তমান চিকিৎসক পাওয়া না যায় ততদিন যত্নস্বপ্ন রোগীকে দৈনিক ৬০ গ্রেণ “সোডিয়াম ব্রোমাইড্” (Sodium Bromide) খাইতে দিবেন। লেবুর রস এবং সামান্য চিনি মিশ্রিত জল প্রচুর পরিমাণে পান করিবেন।

কঠিন পদার্থ গিলিয়া ফেলা

বালকবালিকাগণ অনেক সময়ে আলপিন্, বোঁতাম, সিকি, হু-আনৌ প্রভৃতি গিলিয়া ফেলিয়া মাতা পিতার ভীতি জন্মাইয়া দেয়।

সাধারণতঃ এই সমুদয় পদার্থ মলের সঙ্গেই বাহির হইয়া যায়। কোন প্রকার জেলাপ না দিয়া, শিশুদিগকে কটী, মিঠা আলু অথবা অপর কোন প্রকার মোটা আঁশ বাত্বদানাদার বিশিষ্ট কোন শাকসব্জি খাইতে দিবেন, তাহাতে অল্পে পিণ্ড পাকিয়া মলের সহিত উহা বাহির হইয়া যাইবে।

অবন্ধ বা টিউমার (Tumours)

মাথা, ঘাড়, পিঠে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র, কোমল টিউমার অনেক সময়ে উঠিয়া থাকে, কিন্তু তাহা মোটেই বিপজ্জনক নহে। কিন্তু ওষ্ঠের উপরে ত্বনে বা চিবুকে টিউমার হইলে বিশেষ সতর্ক হইতে হইবে, এবং যত সহর সম্ভব চিকিৎসক ডাকি প্রয়োজন; কারণ উহা বড়ই বিপজ্জনক। উক্ত টিউমার ক্যান্সার বা সারকোমা (Sarcoma) হইতে পারে, এবং সহর অস্ত্রোপচার করাই উহার একমাত্র চিকিৎসা।

রক্ত ব্যক্তির শুশ্রূষা—বিশোধন

এই গ্রন্থের ১২শ, ২০শ এবং অষ্টাদশ অধ্যায়ে বলা হইয়াছে যে রোগের প্রতীকারের জন্য ঔষধই সর্বপ্রধান বস্তু নহে; বিশ্রাম, উত্তম খাদ্য, শুশ্রূষা এবং রোগ জীবাণু ও তদ্বারা উৎপন্ন বিষ বিনষ্ট করিবার উদ্দেশে শোণিতকে সাহায্য করিবার নিমিত্ত সকল প্রকার উপায় অবলম্বন করাই সর্বধা বিধেয়।

নিশ্রাম

সকল প্রকার বাঠন ব্যাধিতেই রোগীর দিন রাত্রি বিছানায় শুইয়া থাকা উচিত। অনেক লোক একটু ভাল হইতে আরম্ভ করিলেই, একেবারে শয্যা-তাগ করিয়া চারিদিকে ভ্রমণ, কাজ কর্ম এবং সাধারণ খাদ্য দ্রব্যাদি আহার করিতে থাকেন, এই কারণে তাহারা সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করেন না।

কেহ পীড়িত হইলে, আত্মীয়স্বজন ও বন্ধুবান্ধবদের ভিড় যত কম হইবে, তত শীঘ্র সে আরোগ্য লাভ করিতে পারিবে। উৎকৃষ্ট হাঙ্গামাতালে রোগীর সঙ্গে সাক্ষাৎ করিবার জন্য যুব অল্প লোককেই অতুমতি দেওয়া হইয়া থাকে। সাক্ষাৎকারীদের দ্বারা উপকার অপেক্ষা অধিক অপকার হইয়া থাকে। তাহারা আসিয়া রোগীর সঙ্গে কথাবার্তা বলে এবং তাহাকে উত্তাক্ত করিয়া তোলে। কখনও বা তাহারা রোগীদের সমুখে এরূপ খাদ্য ও ঔষধাদি উপস্থিত করে যাহা তাহাদের পক্ষে আদৌ উপকারী নহে। তন্নিমিত্ত পীড়িত ব্যক্তিদিগের দশকগণ রোগ বিস্তারে সহায়তা করিয়াও বিষম অনিষ্ট সাধন করে। অধিকাংশ ব্যাধিই স্পন্দাক্রমিক, তাই রক্ত ব্যক্তির কর্মমর্দন, শয্যাপার্শ্বে উপবেশন, রোগীর কক্ষের জিনিষ পত্রাদি স্পন্দ প্রভৃতি কাষাঘারা তাহাদের হস্তে ও বস্তাদিতে রোগ জীবাণু বহন করিয়া নিজ নিজ গৃহে চলিয়া যায় এবং অজ্ঞাত লোক এইরূপে ঐ সমুদয় রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইয়া পড়ে। এই নিমিত্ত রোগীর গৃহে শুশ্রূষাকারী দুই তিন জন লোক ব্যতীত অপর কাহাকেও প্রবেশ করিতে দেওয়া উচিত নহে। শুশ্রূষাকারীদিগকে সাহায্য করিবার আবশ্যক হইলে, অপর কোন কোন ব্যক্তিকে ঘরে প্রবেশ করিতে দেওয়া যাইতে পারে।

পীড়িত ব্যক্তির পরিষ্কার ও নির্মল বায়ুর বিশেষ প্রয়োজন; অনেক সময়ে রোগীর গৃহে দশকগণ চুকট টানিয়া বা অন্তরূপে ধূমপান করিয়া রোগীর কক্ষের বায়ু কলুষিত করিয়া ফেলেন।

প্রত্যেক রুগ ব্যক্তিরই যথেষ্ট নিদ্রা আবশ্যক। কেহ যেন রোগীর গৃহে আলো জালিয়া না রাখেন, বা বসিয়া না থাকেন; রোগীর নিদ্রার বাধাতে কোন ব্যাধাত না হয়, এ জন্য সত্বর প্রদীপ নিবাইয়া দেওয়া আবশ্যক।

পানীয়

রোগীর উপযুক্ত পথ্য নিকাচন, শুশ্রূষার একটি প্রধান অঙ্গ।

কোন কোন রোগে, পাণ্ডিত্য বান্ধি সাধারণ খাওয়াই ভোজন করিতে পারে। কিন্তু অধিকাংশ ব্যাধিতেই, বিশেষতঃ পাকস্থলী ও অন্ত্রের ব্যাধিসমূহে বিশেষ খাদ্য প্রস্তুত করিতে হইবে। যেমন পাড়াই হউক না কেন, রোগীকে প্রচুর পরিমাণে জলপান করিতে দিবেন। প্রথমে জল ভালরূপে ফুটাইয়া লইয়া পবে শীতল করিবেন। পাকা টাইকা ফল এবং ভালরূপে নিংড়ানো ফলের রস রোগীর পক্ষে বিশেষ উপকারী।

অল্প সিদ্ধ ডিম, ডিমের পোচ, অথবা ডিমের জেল বেশ উত্তম পথ্য। এই সমুদয় প্রস্তুত করিবার সময়ে কখনও অধিকক্ষণ ধরিয়া সিদ্ধ করিবেন না। বা ভাজিবেন না অল্প পরিমাণ ফুটন্ত জল লইয়া, তন্মধ্যে ডিম ভাঙ্গিয়া দিয়া ডিমের পোচ (Poach) প্রস্তুত করা হয়। ডিমের স্বাদ অংশ একেবারে সাদা হইয়া গেলে, গরম জল হইতে ডিমটা তুলিয়া লউন। ডিমের জেল প্রস্তুত করিতে হইলে, একটি ছোট পাত্রে দুই পাউন্ট (প্রায় তিন পোয়া) পরিমাণ জল লইয়া টগ্ বগ করিয়া ফুটাইয়া লইবেন। এইরূপে জল ফুটিয়া উঠিলে, উননের উপর হইতে পাত্রটা নীচে নামাইয়া জলের মধ্যে দুইটি ডিম ঢাড়িয়া দিবেন। ডিম দুইটি জলের মধ্যে চারি পাচ মিনিট থাকিলেই উহার অভ্যন্তরভাগ পাতলা জেলির মত হইবে। এই প্রকারে প্রস্তুত ডিমের জেল সহজেই হজম হইয়া থাকে। “এগ্ নগ্”ও সহজে হজম করা যায়। ইহা প্রস্তুত করিতে হইলে প্রথমে ডিমের খেতাংশ লইয়া খুব ফেটাইতে থাকুন; অপর একটি পাত্রে ডিমের কুসুম এরূপে ফেটাইয়া লউন; তারপর দুইটি একত্র করিয়া একটি চিনি এবং দুই বা এক চামচে আনারসের রস মিশ্রিত করুন; অবশেষে অর্ধ গেলাস দুধ বা ফলের রসে ডিম দুইটি বেশ করিয়া নাড়িয়া চাড়িয়া লউন।

কোন কোন স্থলে আমাশয় ও উদরাময় অথবা পাকস্থলী ও অন্ত্রসমূহের কোন কোন কঠিন ব্যাধিতে রোগীকে ডিমের জল (Egg water) বাতাত অপর কোন পথ্য দেওয়া সম্ভব হয় না। জল ফুটাইয়া পরে ঠাণ্ডা করিয়া লইয়া এক গেলাস জলে দুইটি ডিমের খেতাংশ বেশ করিয়া নাড়িয়া চাড়িয়া লইবেন। তারপর একটু সুস্বাদু করিবার জন্য উহাতে সামান্য লেবু বা কমলা লেবুর রস দেওয়া যাইতে পারে।

কাঁজি বা ভাতের মণ্ড, অথবা গমের ময়দার মণ্ড পাড়িত ব্যক্তিদিগের— শিশু যুবক সকলেরই পক্ষে বেশ উত্তম পথ্য। সিদ্ধ করিয়া টাটকা দুধ, তন্দুরে শেঁকিয়া পাক করা আলু, অধিক্ষণ পাক করা ফল, আরাকুটের মণ্ড, পাতলা কটীর চোষ্ট প্রভৃতি পাড়িত ব্যক্তির পক্ষে উপকারী।

পেয়াজ রহন জাতীয় শাকসবজি এবং পিঠা ও অগ্ন্যাগ্ন নানাবিধ মিষ্ট দ্রব্য রোগীর একেবারে পরিত্যাগ করিতে হইবে। বাজান, মরিচ, আদা এবং অধিক লবণ যুক্ত খাদ্যাদিও রোগীকে ত্যাগ করিতে হইবে।

রোগীর পথ্য যাহাতে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নভাবে প্রস্তুত হয়, এবং রোগীর পক্ষে হজম করা সহজ এবং ক্షধাবৃদ্ধিকর হয়, তৎপ্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে।



রোগীর দৃষ্টি

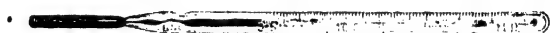
কোন কঠিন ব্যাধি হইলে রোগীর নিমিত্ত পৃথক্ কক্ষ থাকা আবশ্যক। এই কক্ষে যেন প্রচুর আলোক প্রবেশ করিতে পারে এবং দুইটি বা ততোধিক জানালা থাকে। কলেরা, বসন্ত, ডিঙ্ক্‌রিয়া, স্মার্টে কিভাই প্রভৃতি রোগে, বোগীকে একপ গৃহে রাখিতে হইবে, যেখানে অন্য কেহ বাস করে না; কক্ষের, এই সমুদয় ব্যাধি স্পর্শাক্রমক, সুতরাং অপর যাহারা রোগীর সংস্পর্শে আসিবে, তাহাদেরও উক্ত রোগ ঘরা আক্রান্ত হইবার বিশেষ সম্ভাবনা।

রোগীর জ্ঞান

অনেকেইর ধারণা এই যে, পীড়িত ব্যক্তির জ্ঞান করিবার কোন প্রয়োজন নাই। ইহা অতি বিষম ভুল, কারণ সুস্থ ব্যক্তির নিয়মিত জ্ঞান করা অপেক্ষা, অসুস্থ ব্যক্তির নিয়মিত জ্ঞান করা অধিকতর প্রয়োজন। শরীরের এক অঙ্গ ধোত করিয়া খুব তাড়াতাড়ি সেই অঙ্গ মুছিয়া ফেলিলে, ঠাণ্ডা লাগিবার কোন আশঙ্কা থাকে না। প্রায় সকল ব্যাধিতেই জ্ঞান যে কোন ঔষধের দ্রব্য উপকারী।

কিরূপে তাপমাত্রা গ্রহণ করিতে হইবে

কাহারও শরীরে জ্বর আছে কিনা, শুধু গায়ে হাত দিয়া সম্ভব তাহা অনুভব করা যায় না। তাই কাহারও জ্বর হইয়াছে কিনা সঠিক বুঝিবার জন্য, জ্বর দেখিবার থার্মোমিটার ব্যবহার করা আবশ্যিক। থার্মোমিটারে ১০০° হইতে ১১০° ডিগ্রি (ফারেনহাইট) পর্যন্ত বিভিন্ন অঙ্ক ও দাগ থাকে। ১০০° ডিগ্রির



স্থানে একটা তীরের মত দাগ দেখা যায়; সুস্থ ব্যক্তির ইহাই স্বাভাবিক উত্তাপ। থার্মোমিটারের পারা ১০০° ডিগ্রি বা তাহারও উপরে চলিয়া গেলে বুঝিতে হইবে, রোগীর জ্বর আছে। ১০০° ডিগ্রি তাপে পরিমিত জ্বর বুঝায়। অধিক জ্বরে ১০৪° বা ১০৫° ডিগ্রি তাপ হইয়া থাকে।

থার্মোমিটার ব্যবহার করিবার কালে উহার উপরের দিকের জোরে ধরিবেন, এবং যে দিকে পারা থাকে সেই দিকটা নিম্নে রাখিবেন, তারপর চাবুক মারিবার ধরণে তাড়াতাড়ি কয়েকবার উহা ঝাঁকুনি দিবেন। থার্মোমিটারে একেবারে নীচের দিকে পারদ নামাইয়া দিবার জন্য, ঈর্ষপ করিতে হইবে। তখন যে অংশে পারা জমা হইয়া রহিল সেই অংশ রোগীর জিহ্বার কাছে রাখিয়া দিবেন। এই সময়ে রোগীকে, দাঁতের পংক্তি বন্ধ না করিয়া জোরে গুটুঘু বন্ধ করিতে এবং নাসিকা দ্বারা শ্বাস গ্রহণ করিতে বলিবেন। তিন চারি মিনিট ঈর্ষপ রাখিবার পর থার্মোমিটার উঠাইয়া লইবেন।

বগলের তল ভালরূপে মুছিয়া লইয়া, সেখানে থার্মোমিটার দেওয়া যাইতে পারে। তখন বাহুখানি একেবারে শরীরের সঙ্গে যুক্ত করিয়া রাখিতে হইবে।

ভাঙ্গিয়া যাইবার ভয়ে, ছোট শিশুদিগকে থার্মোমিটার মলদ্বারে দেওয়া যাইতে পারে, দুই ইঞ্চি আনাজ অভ্যন্তরে প্রবেশ করাইয়া দিলে জ্বরের তাপ কুখিতে পারা যাইবে। এইরূপ ক্ষেত্রে ইহা বগলেও ব্যবহার করা যাইতে পারে।

থার্মোমিটার ব্যবহারের পূর্বে ও পরে ঠাণ্ডা জল ও সাবান দ্বারা উহা ধুইয়া লইবেন। জল ও সাবানে ধুইবার পরে পুনরায় উহা “অ্যালকোহল”

অথবা “লাইসন” বা “কার্বলিক এসিড সলিউশন” দ্বারা ধুইয়া লইতে হইবে ; এক গেলাস জলে উহাদের যৈ কোন একটির ছোট এক চাম্চে মিশ্রিত করিয়া সলিউশন প্রস্তুত করা যাউতে পারে।

নাড়ীর স্পন্দন

বিভিন্ন বয়সে নিম্নলিখিত মত নাড়ীর স্পন্দন হইয়া থাকে :—

কৃত্যকালে	প্রতি মিনিটে	১০—১৫০ বার
১ হইতে ২ বৎসর বয়সে	...	১১০—১২০ ...
২ ... ৪	৯০—১১০ ...
৬ ... ১০	৮০—১০০ ...
১০ ... ১৪	৮০—৯০ ...
বয়স্কদিগের	...	৭২ ...

নাড়ীর স্পন্দন গণনা করিতে রোগীর কব্জির সমুখভাগে, প্রান্তভাগ হইতে অঙ্গ ইক্ষি দূরে অঙ্গুষ্ঠের গোড়া হইতে এক ইঞ্চি নীচে, তিনটি অঙ্গুলির অগ্রভাগ স্থাপন করিবেন।

শ্বাস প্রশ্বাস

বিভিন্ন বয়সে নিম্নলিখিত মত শ্বাস প্রশ্বাস হইয়া থাকে :—

কৃত্যকালে	প্রতি মিনিটে	৪০ বার
২ বৎসর বয়সে	...	২৮ বার
৪	২৫ ...
১০	২০ ...
বয়স্কদিগের	...	১৬—১৮ ...

শ্বাস প্রশ্বাস গণিতে হইলে, একটা পকেট ঘড়ি এক হাতে ধরিয়া, এবং অপর হাতখানি বুকের উপর রাখিয়া, মিনিটে কতবার বক্ষ প্রশ্বাসিত হইবে, গণিয়া লইবেন।

বিশোধন (Disinfection)

কলেরা ও টাইফয়েড জ্বরের অধ্বায়ে, রোগীর মলমূত্র বিশোধিত করিবার উপযুক্ত উপায় লিখিত হইয়াছে।

একেবারে পুড়াইয় ফেলা, অথবা গরম জলে সিদ্ধ করা বিশোধিত করিবার শ্রেষ্ঠ উপায়। রোগীর মলমূত্রাদি, কলুষিত কাগজ ও বস্ত্রও, অবশ্যই পুড়াইয়া ফেলিবেন।

বিছানার বস্তাদি ও অন্যান্য কাপড়-চোপড়ের অধিকাংশ, যাহা সিদ্ধ করিলে ক্ষতি হয় না, অপর কাহারও ব্যবহার করিবার পূর্বে নিশ্চয়ই গরম জলে সিদ্ধ করিয়া লইবেন।

তেলের টিনে রোগীর মলমূত্রাদি ঢালিয়া রাখিবেন, এবং ফেলিয়া দিবার পূর্বে আগুনে ফুটাইয়া লইবেন। খড় বা আবুজ্জনা ইহার সহিত মিশাইয়া পুড়াইয়া দেওয়া ভাল।

রোগজীবাণু অধিকক্ষণ রৌদ্রে থাকিলে বিনষ্ট হইয়া যায়। এই জন্য রোগীর গৃহ যেন ভালরূপে আলোকিত হয়, এবং রোগীর বিছানা ও বস্তাদি যেন প্রায় প্রতিদিনই কয়েক ঘণ্টা রৌদ্রে শুকাইয়া লওয়া হয়।

"ফর্ম্যাণ্ডিহাইড" (Formaldehyde) "ফরম্যালিন" (Formalin) যে গৃহ ভালরূপে রুদ্ধ করা যায় সেই গৃহের পক্ষে অতি চমৎকার বিশোধক। যে সমুদয় পোষাক ও জিনিষ পত্র ধোত বা সিদ্ধ করা যায় না, সেই সমুদয় এইরূপ একটা বাক্সে রাখিয়া দিউন, যাহা ভালরূপে বন্ধ করা যাইতে পারে। বাক্সের নীচে এক ভাঁজ কাপড় রাখিয়া তদুপরি ছোট এক চাম্চে "ফরম্যালিন" ছড়াইয়া দিউন; তারপর উহার উপরে আরও এক ভাঁজ রাখিয়া আর এক চাম্চে "ফরম্যালিন" ছড়াইয়া দিবেন। অবশেষে বাক্সটি বেষণ করিয়া আটকাইয়া দিবেন, এবং ২৪ ঘণ্টা একেবারে বন্ধ রাখিবেন।

"বাইক্লোরাইড অব্ মার্কারী" বিশোধক ঔষধরূপে সর্বত্র ব্যবহার হইয়া থাকে। উহা অতি বিষাক্ত বলিয়া সর্বত্র পাওয়া যায় না। সাধারণতঃ উহা পিলের আকারে পাওয়া যায়। দুই গেলাস জলে উহার দুইটা পিল মিশাইলে, প্রতি হাজার ভাগ জলে, একভাগ "ক্লোরাইড অব্ মার্কারী" রহিল। রোগীকে স্পর্শ করিবার পরে, হস্তাদি ধোত করিবার জন্য উহা ব্যবহৃত হইতে পারে। রোগীর ব্যবহৃত তোয়ালে বা কুমাল প্রভৃতি অল্প ঘণ্টা ইহাতে ভিজাইয়া রাখিয়া পরে ধুইয়া ফেলিবেন।

১০০ ভাগ জলে ২ হইতে ৫ ভাগ "কার্বলিক এসিড" মিশাইয়া বিশোধক পদার্থরূপে সাধারণতঃ ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

১০০ ভাগ জলে ১ ভাগ "লাইসল" মিশাইয়া লইলে তদ্বারা উত্তম বিশোধক ঔষধ প্রস্তুত হইতে পারে। প্রতি গেলাস জলের সহিত, ছোট চাষের চাম্চের এক চাম্চে "লাইসল" মিশাইয়া লওয়া যাইতে পারে।

১ চূর্ণ অতি প্রয়োজনীয় বিশোধক পদার্থ। মাটিতে এবং গৃহের চতুর্দিকে উহা ছড়াইয়া দেওয়া যাইতে পারে। গর্তের মধ্যে মলমূত্রাদি নিক্ষেপ করিয়া তাহা ঢাকিবার জন্য উহা ব্যবহৃত হইতে পারে।

“সালফেট অব্ কপার” আর একটা বিশোধক পদার্থ। চারি গেলাস জলে উহার এক চামুচে মিশাইয়া লইয়া ব্যবহার করিবেন।

যে গৃহে রুগ্ন ব্যক্তি ছিল, সেই গৃহ বিশোধিত করিবার জন্ত, গৃহের দেও-
 রাল ও অন্তর আসবাব জল ও সাবান দ্বারা ভালরূপে ধুইয়া ফেলিবেন, “কার্ব-
 লিক এ্যাসিড্” ও “বাইক্লোরাইড্ অব্ মার্কারী” পাওয়া গেলে উল্লিখিত উপায়ে
 ‘সলিউশন্ প্রস্তুত করিয়া তদ্বারা গৃহের প্রাচীর প্রভৃতি মাঙ্কিত করিয়া দিবেন।

টিকা—সন্ধ্যাস রোগ :—পূর্বে বলা হইয়াছে অনেক সময়ে মাতাপিতা
 হইতে সন্তান এই রোগ প্রাপ্ত হয়। সূরা, আত্মমত্ততা, মস্তিষ্কে আঘাত, দৃষ্টি-
 শক্তির অতি ব্যবহার, ক্রিমি, এ্যাডিনয়েড্‌স্ প্রভৃতি হইতে দুর্বল স্বাস্থ্য বিশিষ্ট
 ব্যক্তির এই রোগ হইতে পারে।

সন্ধ্যাস রোগাক্রান্ত হইলে, রোগীকে আঘাত হইতে রক্ষা করিতে হইবে।
 কাপড়-চোপড় ঢিলা করিয়া দিবেন, এবং জিহ্বা কাটিয়া না যায়, এই জন্ত দাঁত
 ছুই পাটীর মাঝে, এক টুকরা কাঠ, বা একটা ছিপি দিতে হইবে। এই রোগের
 আক্রমণের কারণ অনুসন্ধান করিতে হইবে।

আহারে সর্বদা বিশেষ সতর্ক হইতে হইবে। নিয়মিত সময় অন্তর অন্তর
 অল্প পরিমাণ খাদ্য গ্রহণ করিতে হইবে। মাংস, চা, কাকি, গুরুপাক পিষ্টকাদি
 খাদ্য কিছুতেই খাইবেন না। খাদ্যের সহিত যত কম সম্ভব লবণ খাইবেন।
 রোগী প্রধানতঃ ফল, শাক, টোটো, দুধ শাকসব্জি খাইবেন। ডিম, মটর
 তুটী, বাদাম, পনীর প্রভৃতি খাদ্য অল্প পরিমাণ গ্রহণ করিবেন।

সাধারণ খাদ্য দ্বারা বা বিরোধক ঔষধ খাইয়া, বা ডুস্ লইয়া, যেকোনো
 হউক কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে হইবে। প্রতিক্রিয়া কারক প্রদাহ উৎপন্ন করে,
 এইরূপ সকল বিষয়ের প্রতীকার করিতে হইবে, যেমন—দৃষ্টি শক্তির একরূপ
 ব্যবহার সাহায্যে চক্ষুতে যত্ননা হয়, নাসারোগ, ক্ষীণতালুগ্রন্থি, শিশ্নের অগ্রভক্
 লাগিয়া যাওয়া, ক্রিমি।

প্রায়ই গরম জলে স্নান করিয়া অক্ সজীব রাখিতে হইবে। রোগী
 বাহিরের মুক্ত বায়ুতে প্রচুর ব্যায়াম করিবেন।

—প্রকাশক

মাছি নরহত্যা করে

মাছি অতিশয় ক্ষুদ্র প্রাণী; উহা আবার কিরূপে নরহত্যা করিতে পারে? একটা দৃষ্টান্ত দ্বারা উক্ত প্রশ্নের উত্তর দেওয়া যাইতেছে। একদিন একটা ছোট বালক তাহার পিতার ঔষধের দোকানে খেলা করিতে করিতে হঠাৎ একটা সাদা ঔষধের পুরিয়া দেখিতে পাইল। বালকটা উহা লইয়া রাস্তায় গিয়া উহা এতটা পাতকুয়ার মধ্যে ফেলিয়া দিল। ঐ সাদা ঔষধটা ভয়ানক উগ্র বিষ ছিল; উক্ত পাতকুয়ার জল পাড়ার বহু লোকে ব্যবহার করিত; ফলে এইক্ষেণে বিষাক্ত জল পান করিয়া বহু লোক মৃত্যুমুখে পতিত হইল। ছোট বালকটা এইরূপে জলে বিষ মিশাইয়া দিয়া বহু লোকের প্রাণ সংহার করিল। এই দৃষ্টান্ত দ্বারা ইহাই দেখিতে পাওয়া গেল যে, পরোক্ষভাবে হইলেও কেবল ছোট একটা বালকদ্বারা বহু লোকের মৃত্যু সাধিত হইতে পারে, অথচ কেহ তাহাকে সন্দেহ করে না। ‘মাছিও এইরূপে বিষ বহন করিয়া, মানুষের প্রাণ সংহার করে। যদিও প্রতি বৎসর ভারতের লক্ষ লক্ষ ব্যক্তি এইরূপে মাছি দ্বারা নিহত হইতেছে, তথাপি কেহই মাছিকে নরঘাতক বলিয়া সন্দেহ করেন না।’ অনেকই মাছিকে নিরীহ জীব বলিয়া মনে করেন, এবং শরীরের উপরে বসিয়া হুড়হুড়ি দেওয়া বাতীত আর কোন সাংঘাতিক কাজ যে হংসরা করিতে পারে এরূপ ধারণাই করেন না।

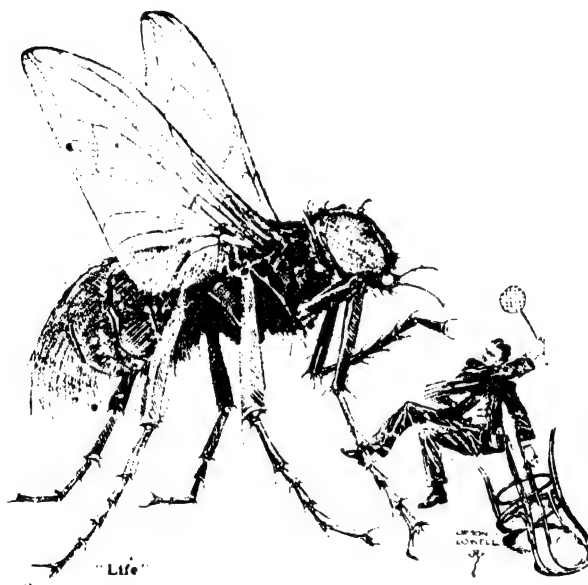
মাছির সাংঘাতিক কাণ্ডাবলী বুঝিবার পূর্বে, উহার জীবনের ইতিহাস ও ক্রিয়াকলাপ অবগত হওয়া আবশ্যক।

স্নী-জাতীয় মাছি ডিম পাড়ে এবং ডিমগুলি শীঘ্রই ডিম্বকীটে পরিণত হয়। পরে ডিম্বকীটগুলি পূর্ণ মাছির আকারে রূপান্তরিত হয়। ডিম পাড়িবার পরে দশ হইতে চৌদ্দ দিনের মধ্যে নূতন মাছিগুলি পূর্ণ আকার প্রাপ্ত হয়। একটা স্নী জাতীয় মাছি একবারে অস্তুতঃ ১২০টা ডিম্ব প্রসব করিবে, এবং দুই সপ্তাহ মধ্যে উহার ১২০টা পূর্ণাবয়ব মাছি হইবে। ইহা হইতে বুঝিতে পারা যাইবে যে, শুধু একটা মাছি দ্বারা কয়েক মাসের মধ্যে লক্ষ লক্ষ মাছি উৎপন্ন হইতে পারে।

প্রধানতঃ ঘোড়ার মলের সারের মধ্যেই সাধারণ মাছিকুলের জন্মস্থান। এতদ্বাতিত মানুষের মলমূত্রে, পচা পদার্থে এবং সকল প্রকার আবর্জনা-বহল

স্থানে মাছি জন্মিয়া থাকে। সংক্ষেপে বলিতে গেলে, যে স্থানে নোংরা জিনিষ সঞ্চিত হয়, সেই স্থানেই মাছি ডিম পাড়ে।

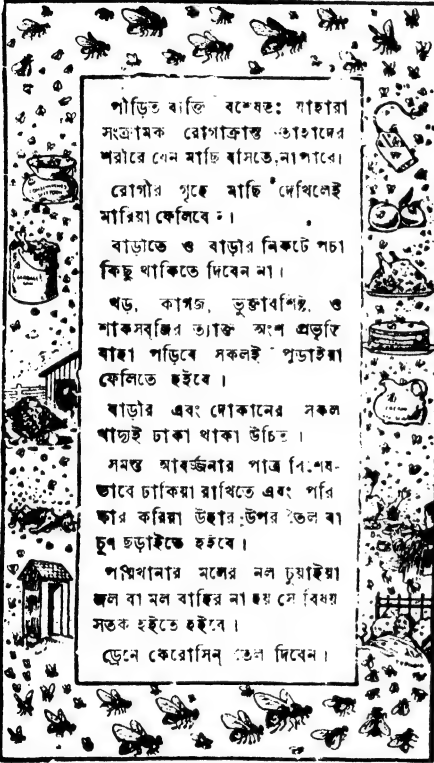
আবর্জনার মাছির জন্ম, আবর্জনা খাইয়া মাছি জীবন ধারণ করে, এবং আবর্জনাতে থাকিতেই মাছি ভালবাসে। মাছির দেহ ও পাগুলি ময়লা বহন করিবার বেশ উপযুক্ত, কারণ উহার দেহ ও ছয় খানি পা অসংখ্য লোমে আবৃত। মাছির ছয়খানি পায়ের শ্রতোকটীর নিয়ভাগই গোলাকার ক্ষুদ্র গদির



মাছি নরহত্যা করে

জায়, উক্ত গদি মাঠালো পদার্থ দ্বারা আবৃত। এই মাঠালো পদার্থ না থাকিলে, মাছি কখনও ভিতরের দিকের ছাদে উকী হইয়া চলাফিরা করিতে পারিত না। মাছির শরীর ও পাগুলি লোমান্বত এবং পদতল মাঠালো পদার্থে সিক্ত বলিয়া সহজেই বন্ধিতে পারা যায় যে, যেখানে উহা বসিবে সেখানে হইতেই উহার শরীর ও পাগুলির সঙ্গে কিছু না কিছু আঁটিয়া যাইবে। তাই মানুষের বিটোর উপরে মাছি বসিলে বিটোর কিয়দংশ নিশ্চয়ই উহার শরীরে, পায়ের তলায়, ও পাগুলিতে লাগিয়া যাইবে। পরে যখন উহা আবার উড়িয়া গিয়া ফল শাকসব্জি বা অপর কোন খাদ্যদ্রব্যের উপরে বসিবে, তখন পূর্বের আহরিত কিছু মল তদুপরি

রাখিয়া আসিবে। উদরাময়, কলেবা, বা আমাশয় রোগাক্রান্ত কোন ব্যক্তির মলের উপরে মাছি বসিয়া পরে পুনরায় অপরের খাত্ত্রবো বসিলে, মল মধ্যস্থ রোগ জীবাণু খাত্ত্রবো লাগিয়া যাইবে; সুতরাং যে ব্যক্তি উহা ভোজন করিবে তাহার শরীরে উল্লিখিত কোন রোগ হইবার খুই সম্ভাবনা।



মাছির খাইবার প্রশালী, কেহ লক্ষ্য করিয়া দেখিলে দেখিতে পাইবেন যে কোন শক্ত জিনিষ খাইতে হইলে, মাছি প্রথমে শক্ত খাত্ত্র তরল করিয়া লইবার জন্য, উহার পাকস্থলী হইতে কিছু তরল পদার্থ বাহির করিয়া লয়। মাছির পাকস্থলীতে নানাপ্রকার কলুষিত পদার্থ থাকে, এবং পাকস্থলী হইতে নিগত তরল পদার্থের সঙ্গে তাহাষ্ট বাহির হয়। এইরূপে মাছির পক্ষে নানাপ্রকার বাধি বিস্তার করা সম্ভব।

চক্ষু উঠিলে তাহাতে, অথবা পুঞ্জ নিগত হইতেছে এইরূপ কোন ক্ষতের উপরে সর্জন্য মাছি বসিয়া থাকে। কতকটা পুঞ্জ খাইয়া, এবং কতকটা উহার পায়ে, পায়ে তলায় ও গায়ে মাখিয়া অত্যন্ত উড়িয়া যায়, এবং অপর কোন

স্বস্থ ব্যক্তির বা বালকবালিকার চক্ষুর বা চামড়ার উপরে বসে। চক্ষু উঠা এবং নানাবিধ চক্ষুরোগ এইরূপে বিস্তৃত হইবার ইহা একটা সাধারণ কারণ।

মাছি দ্বারা নানাপ্রকার রোগ বিস্তৃত হয়, তন্মধ্যে কয়েকটির নাম এই— টাইফয়েড জ্বর, কলেরা, উদরাময়, আমাশয়, কণ্ঠমালাতে ঘা, হাম, বসন্ত, চক্ষু উঠা, প্রেগ, ফোড়া ক্ষত ও ক্রমি রোগ।

মাছি দূর করিবার উপায়

মাছি ঘারা যে অপকার হইয়া থাকে, তাহা হইতে রক্ষা পাইতে হইলে, যাহাতে মাছির সংখ্যা বাড়িতে না পারে তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিতে হইবে। মাছির সংখ্যা বাড়িবার পর তাহা নষ্ট করা অপেক্ষা সংখ্যা বাড়িতে না দেওয়াই অনেক সহজ। ঘোড়ার মলের সার এবং আবজ্ঞানান্ত্রপ মাছি বৃদ্ধির স্থান, ইহা পূর্বেই উক্ত হইয়াছে। সার প্রস্তুত করিবার জন্ত ঘোড়ার মল কোন বাক্সের মধ্যে পুরিয়া একপে ঢাকিয়া রাখিতে হইবে, যাহাতে তদুপরি মাছি বসিতে না পারে। উক্ত সার সপ্তাহে দুইবার ক্ষেদ্রে নিয়া ছড়াইয়া দিবে। অল্প পরিমাণ সার জমা হইয়া থাকিলে, তদুপরি সপ্তাহে দুইবার কেরোপিন বা “ক্লোরাইড্ অব লাইম” ছড়াইয়া দেওয়া যাইতে পারে।

আবজ্ঞানান্ত্রাখিবার নিমিত্ত ঢাকনিদার পাত্র ব্যবহার করিবেন। কোন পত্রের উপরে, প্রান্তণে বা বাড়ীর নিকটই কোন রাস্তায় কখনও কোন আবজ্ঞনা বা কোন প্রকার পচা জিনিষ ফেলিয়া রাখিবেন না।

মাছি হইতে সতর্ক হইবার নিমিত্ত যে কয়েকটি বিষয় উপরে লিখিত হইল, প্রত্যেক লোকের তাহা অবগতই পালন করিতে হইবে; এই মধ্যে সূচনিত প্রত্যেক গ্রামে গ্রামে ও নগরে নগরে আইন্ হওয়া কর্তব্য। এইরূপ করা হইলে ব্যাধি ও মৃত্যু অনেকাংশে কমিয়া যাইবে।

ঘরের দরজা ও জানালায় তাগের জালের ব্যবস্থা করিয়া প্রত্যেক পরিবারই গৃহ হইতে মাছি তাড়াইবার এবং অধিকাংশ ব্যাধির হাত এড়াইবার বন্দোবস্ত করিতে পারেন। ঘরের সমুদয় দরজা এবং জানালা এইরূপে তাগের জাল দেওয়া সম্ভব না হইলে, অন্ততঃ রান্নাঘরে এবং খাইবার ঘরে এরূপ জালের ব্যবস্থা অবগতই করিবেন।

সৃষ্টিকর্তার সহিত পরিচিত হও

ঈশ্বর জগতের সৃষ্টিকর্তা এবং সমগ্র বিশ্বের একমাত্র অধিপতি; তিনি আত্মিক ব্যক্তি; কোন কোন লোক তাঁর মনুষ্য ও মন্দাত্মাদিগকেও আত্ম বলিয়া মনে করে, এই কারণে ঈশ্বরকে সত্য আত্মা বলা হয়। স্বর্গ ও পৃথিবী জুড়িয়া একমাত্র তাঁহারই শাসন, তাই তিনি প্রভু ও রাজা। পাখির রাজা মহারাজাদের বড় উল্কে তাঁহার স্থান বলিয়া তাঁহাকে প্রভুদের প্রভু রাজাদের রাজা বলা হয়। তিনি সমুদ্র জীবন্ত প্রাণীকে সৃষ্টি করিয়া বাচাইয়া রাখিয়াছেন, তাই তিনি সকলের পিতা; কিন্তু পৃথিবীর সম্পদে সন্তুল মৃত্যুর পিতা আছে বলিয়া, সেই পিতা হইতে তাঁহাকে বৈশিষ্ট্য প্রদান করিবার জন্য, তাঁহাকে স্বর্গস্থ পিতা বলা হইয়া থাকে।

সত্য ঈশ্বর মাত্র এক জন। কোন দেশে দুইজন একচ্ছত্র সম্রাট থাকিতে পারে না। পাখির রাজ্যের একখানি সিংহাসনে যদি দুইজন নৃপতির স্থান না হয়, তবে এই বিরাট বিশ্বের মহাসিংহাসনে যে একাধিক জন সর্গশক্তিমান সম্রাটের সম্ভব হইতে পারে না তাহা বলাই বাহুল্য।

ঈশ্বর সনাতন, সযত্ন। তিনি অনাদি, অনন্ত।

ঈশ্বর কোথায় আছেন জিজ্ঞাসা করিলে, উত্তর এই যে, স্বর্গে তাহার সিংহাসন বটে, কিন্তু তাঁহার আত্মা দ্বারা তিনি সর্গব্যাপী। স্বর্গে তাঁহার সিংহাসন বলিয়া মাতৃশ্বের কখনও সেই স্বর্গের উপাসনা করা উচিত নহে, কারণ উহা কেবল তাঁহার সিংহাসন থাকিবার স্থান।

ঈশ্বরের শক্তি অসীম। কোন বস্তু নির্মাণ করিতে হইলে মাতৃশ্বের ত্রয ও যন্ত্রাদির প্রয়োজন; কিন্তু এত বড় অসাম জগৎ সৃষ্টি করিতে ঈশ্বরের কিছুই আবশ্যক হয় নাই। তাঁহার শব্দ উচ্চারণে আদেশ ও ইচ্ছা মাত্রই আকাশ ও পৃথিবী গড়িয়া উঠিল। বলবান লোকেরা কটে-কটে হয়তো ছই মণ ভারী কোন জিনিষ উত্তোলন করিতে পারে, কিন্তু সর্গশক্তিমান পরমেশ্বর জীব পরিপূর্ণ এই বিরাট পৃথিবী ও অজ্ঞাত গ্রহ নক্ষত্রাদির গতি সঞ্চালন ও ধারণ করিতেছেন। সেই সৃষ্টি কাল হইতে আরম্ভ করিয়া বর্তমান মুক্ত পঞ্চম দিবসাত্র। এই কাণ্ড করিতেছেন।

ঈশ্বরের সৃষ্ট বস্তুগুলি দ্বারা তাঁহার প্রজ্ঞার পরিচয় পাওয়া যায়। নির্দিষ্ট কক্ষে বিচরণকারী চন্দ্র ও নক্ষত্ররাজি, অসংখ্য প্রকারের বিচিত্র পত্র পরিপূর্ণ

বিভিন্ন উদ্ভিদরাজি, সুন্দর পুষ্প ও সুসসার ফলসম্ভার—মানবজাতির স্বাস্থ্য ও পরিচ্ছদের নিমিত্ত উপযোগী বিভিন্ন বস্তুনিচয়, সৃষ্টিকর্তা ঈশ্বরের সর্জনশক্তির পরিচয় প্রদান করিতেছে। এই গ্রন্থের ৩য়, ৭ম ও ৮ম অধ্যায়ে এবং অন্তর্গত স্থলে, মানবদেহের অপূর্ণ গঠন প্রণালী এবং দেহের বিভিন্ন যন্ত্রাঙ্গের আশ্চর্য্য ক্রিয়া সম্বন্ধে আলোচিত হইয়াছে। তদ্বারা সৃষ্টিকর্তা ঈশ্বরের প্রজ্ঞার আরও যথেষ্ট প্রমাণ পাওয়া যায়। ঈশ্বর চক্ষু, কর্ণ সৃষ্টি করিয়াছেন, অথচ তাঁহার 'নিগের যদি দর্শন ও শ্রবণ করিবার শক্তি না থাকে, তবে বড়ই আশ্চর্য্যের কথা হয়। তিনি আমাদের প্রত্যেক কাণ্ড দেখেন এবং প্রত্যেক বাক্য শ্রবণ করেন। আমাদের অস্ত্রের নিগূঢ় চিন্তারাগিও তাঁহার নিকটে অজ্ঞাত নহে।

ঈশ্বর সমুদয় জীবন্ত প্রাণীকে শুধু প্রাণ দান করিয়াই ক্ষান্ত হন নাই। কিন্তু বাতাস, খাদ্য ও পানীয় দান করিয়া তিনি সেই প্রাণ সম্ভাবিত রাখিতেছেন। ইহা দ্বারা সমুদয় সৃষ্ট জীবের নিমিত্ত তাঁহার যত্নের পরিচয় পাওয়া যায়।

মানব সৃষ্টির উদ্দেশ্য এবং মানবের স্বথের নিমিত্ত তিনি যেরূপ আয়োজন করিয়াছেন, সেই সকল বিষয় আলোচনা করিলে, তাঁহার গুণরাশি সম্বন্ধে আরও পরিষ্কার ধারণা জন্মিবে। মানুষ সৃষ্টি করিবার পূর্বে তিনি প্রথমে পৃথিবী সৃষ্টি করিয়াছিলেন, খ্রীষ্টীয় বাইবেলে দেখিতে পাওয়া যায় যে, যে সকল প্রাণী ও উদ্ভিদ মানুষের উপকারে আইসে এবং তাঁহার স্বথ শাস্তি বৃদ্ধি করে, তাহাই সর্বপ্রথমে সৃষ্ট হইয়াছিল। মানুষ সৃষ্টি করিবার উদ্দেশ্য সম্বন্ধে তিনি স্বয়ং বাক্য করিয়াছেন যে, মানুষকে “আমি আমার গৌরবাগে সৃষ্টি করিয়াছি।” মানুষ তাঁহার স্বর্গীয় পিতার প্রেম ও সেবা করিবে, এবং কাণ্ডে ব্যবহারে তাঁহারই গৌরব ও শ্রেষ্ঠত্ব প্রতিপন্ন করিবে, মানুষ সৃষ্টির ইহাই উদ্দেশ্য।

আদিতে ঈশ্বর দুইটা মানুষ সৃষ্টি করিয়াছিলেন,—একজন, পুরুষ, একজন নারী। তিনি তাঁহাদের সর্লঙ্গ সুন্দর দেহ, গভীর বুদ্ধি এবং সর্বোত্তম মনো-বৃত্তি দান করিয়াছিলেন। এদন উজ্জান নামক সকল রকমে উৎকৃষ্ট ও সুন্দর একটা স্থানে তাঁহাদের আবাস ছিল। পৃথিবীতে তখন কোন মন্দ বিষয়, কোন ব্যাধি এবং কোনই যাতনা ছিল না। তাঁহারা যেন চিরস্থ ও চিরশাস্তিতে জীবন যাপন করেন, ইহাই সৃষ্টিকর্তার অভিপ্রায় ছিল। শুধু ৩০।৪০ বা ৮০ ২০ বৎসর জীবন ধারণ করিয়া পরে ব্যাধির দ্বারা মৃত্যুমুখে পতিত হইবে, এইরূপ জীবন তিনি তাঁহাদিগকে দেন নাই। যুগ যুগান্তর ধরিয়া তাঁহারা জীবিত থাকেন, অথাৎ অনন্ত জীবন লাভ করেন ইহাই তাঁহার ইচ্ছা-ছিল।

মানুষ যাহাতে তাহার সৃষ্টিকর্তাকে ভুলিয়া না যায়, এই জন্য ঈশ্বর তাঁহার সৃষ্টি তত্ত্বের স্মরণার্থক চিহ্নরূপ বিশ্রামবারের অঙ্গীকার করিয়াছেন, ঈশ্বরই মানুষ-

যে সৃষ্টিকর্তা, ইহার চিহ্নস্বরূপ সকলকেই তিনি সপ্তম দিনটাকে (শনিবার) পবিত্র বিশ্রামবাররূপে পালন করিবার আদেশ দিয়াছেন। তাহার সত্য ঈশ্বরের ভজনা করিতেছেন, তাহার অবশ্যই তাহার এই বিধি পালন করিয়া চলিবেন : “তুমি বিশ্রামদিন অরণ করিয়া পবিত্র করিও। ছয় দিন শ্রম করিও, আপনার সমস্ত কার্য্য করিও; কিন্তু সপ্তম দিন তোমার ঈশ্বর সদাপ্রভুর উদ্দেশে বিশ্রাম দিন; সে দিন তুমি কি তোমার পুত্র কি কন্যা, কি তোমার দাস কি দাসী, কি তোমার পশু, কি তোমার পুরষারের মধ্যবর্তী বিদেশী, কেহ কোন কার্য্য করিও না; কেননা সদাপ্রভু আকাশমণ্ডল ও পৃথিবী, সমুদ্র ও সেই সকলের মধ্যবর্তী সমস্ত বস্তু ছয় দিনে নিৰ্ম্মাণ করিয়া সপ্তম দিনে বিশ্রাম করিলেন; এই জন্য সদাপ্রভু বিশ্রাম দিনকে আশীর্বাদ করিলেন ও পবিত্র করিলেন।” এই বিধান মোটেই পরিবর্তিত বা রহিত করা হয় নাই, এখনও অটল বুদ্ধি আছে এবং মানব-জাতিকে জানাইতেছে যে, সৃষ্টিকর্তার প্রতি মানুষের মহান কৃত্য্যসমূহের মধ্যে ইহা একটা বিশেষ কর্তব্য।

সৃষ্টিকর্তার স্থাপিত ব্যবস্থার দ্বারা সমগ্র বিশ্ব শাসিত হইতেছে। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দেওয়া যাইতে পারে; ভূমণ্ডলের পরিভ্রমণ একরূপ ভাবে নিয়ন্ত্রিত যে, সমুদ্র দিবসগুলিই চকিৎ ঘটা ব্যাপী, এবং ঋতুসমূহ একটীর পর একটা স্তরশাল-ভাবে উপস্থিত হইতেছে; গগনমণ্ডলের গ্রহ ও উপগ্রহস্বাক্ষি নির্দিষ্ট কক্ষ পরিভ্রমণ করিতেছে এবং নির্দিষ্ট কালে প্রকাশিত ও লুক্কায়িত হইতেছে। আমাদের দেহের অঙ্গপ্রত্যঙ্গও নির্দিষ্ট বিধানে চালিত। ঈশ্বর এক নৈতিক ব্যবস্থা স্থাপিত করিয়াছেন, তাহাতে সৃষ্টিকর্তার এবং অপর সকল মানুষের প্রতি মানুষের দ্বারা কিছু কর্তব্য সমুদয় নিহিত রহিয়াছে। মানুষ এই নৈতিক ব্যবস্থা লঙ্ঘন করিয়াছে এবং মন্দাচারে শততান দ্বারা এতদূর বিপথে চালিত হইতেছে, যে সত্য ঈশ্বরের সেবা ও ভজনা ত্যাগ করিয়া কাঞ্চ ও প্রস্তুত নিশ্চিন্ত প্রতিমার পূজা আরম্ভ করিয়াছে, এবং পশু ও পক্ষী, বৃক্ষ ও পর্বতের সমুদয়ে মত্তক অবনত করিয়াছে; তাহার ফলে বর্তমান জগৎ নানাপ্রকার ক্রোধ ও দ্বন্দ্বের আগার হইয়াছে। মানুষ যখন ঈশ্বরের নির্দিষ্ট পথ ত্যাগ করিয়া, নিজের জীবন ও কল্যাণের পরিপন্থী কথোপকথন সম্পন্ন করিতে লাগিল, তখন হইতেই তাহার ব্যাধি, যন্ত্রণা ও মৃত্যু আরম্ভ হইল।

পৃথিবীর যাবতীয় ব্যাধিই পাপের পরিণাম ফল মাত্র। ঈশ্বরের আশীর্জন না করিলে, পৃথিবীতে কোন প্রকার ব্যাধি প্রবেশ করিতে পারিত না। এমন কি এখনও জগতে এতপ্রকার ব্যাধি থাকা সত্ত্বেও যে ব্যক্তি আত্মিক ও

পারামিতিক বিষয় সম্পর্কীয় ঈশ্বরের ব্যবস্থাসমূহ পালন করে, সে ব্যক্তি অত্যন্ত নরনারীর যত ব্যাধি হয় তদ্ব্যতীত বহু ব্যাধির আক্রমণ হইতে রক্ষা পাইবে। যদিও মানুষ পাপে লিপ্ত রহিয়াছে, তথাপি যাহারা তাঁহার সেবা করে, তাহা-দিগকে তিনি বলিয়াছেন “তোমরা কি জান না যে, তোমরা ঈশ্বরের মন্দির, এবং ঈশ্বরের আত্মা তোমাদের অন্তরে বাস করেন?” আমরা আমাদের দেহের এই লইব এবং উহা পরিচ্ছন্ন ও রোগমুক্ত রাখিতে চেষ্টা করিব, কারণ ঈশ্বর বলিয়াছেন “যদি কেহ ঈশ্বরের মন্দির (অর্থাৎ দেহ) নষ্ট করে, তবে ঈশ্বর তাহাকে নষ্ট করিবেন, কেননা ঈশ্বরের মন্দির পবিত্র, আর সেই মন্দির তোমরাই।”

মানবজাতির জাণকর্তারূপে ঈশ্বর তাঁহার একজাত পুত্র যীশুকে জগতে প্রেরণ করিয়া প্রেমের পবাকাস্ত্র প্রদর্শন করিয়াছেন। ঈশ্বর, প্রভু যীশু, মধ্য দিয়া এরূপ এক ‘গৃহ’ করিয়া দিয়াছেন, যাহা দ্বারা প্রভু যীশুকে যাহারা বিশ্বাস করিবে তাহারা সকলেই পাপের ক্ষমালাভ করিয়া, এই পৃথিবীতে, ঈশ্বরের প্রাতিভার উপায়ে জীবন ধারণ করিতে পারিবে এবং সর্বোপরি অনন্ত জীবনের অধিকারী হইবে; যীশুতে বিশ্বাস করিয়া বোক অনন্ত জীবন পাইবে,—ইহার অর্থ তাহারা মরিবে না,—ইহা নহে। অনন্ত জীবন লাভ করিবার অর্থ এই যে, তাহাদের মৃত্যু হইলেও, ঈশ্বর তাহাদের পুনরায় জীবন দান করিয়া চির-কালের নিমিত্ত স্বথ ও শান্তিতে থাকিতে দিবেন। ঈশ্বর-পুত্র পৃথিবীতে প্রবাস কালে শুণু মঙ্গল করিয়া গিয়াছেন। তিনি লোকদিগকে পরিজ্ঞানের পথ দেখাইয়াছেন, এবং অন্ধ, খল, ও পীড়িত লোকদিগকে আরোগ্য করিয়া তাহাদের শারীরিক মঙ্গল সাধন করিয়াছেন। সর্বোপরি তিনি মানবজাতিকে এরূপ এক মনোরম দেশের সন্ধান দিয়াছেন,—যে দেশে দুঃখ, ব্যাধি ও যতনা কিছুই প্রবেশ করিতে পারে না; যে দেশে অন্ধ, বধির, ও খল নাই, যে দেশে প্রবেশকারী সকলে নিঃকলঙ্ক নিখুঁত দেহ লাভ করে, যে দেশের অধিবাসিগণের মৃত্যু ভয় নাই, কারণ সেই দেশে কখনও মৃত্যু হয় না।

প্রভু যীশু অশ্রুকার করিয়াছেন যে তিনি শীঘ্রই এই পৃথিবীতে ফিরিয়া আসিবেন। তাঁহার আগমন কাল অতি সন্নিকট, কারণ যে সকল চিহ্ন তাঁহার আগমন সূচিত করিবে বলা আছে, তাহাদের প্রায় সমুদয় পূর্ণ হইয়াছে। জগতে যোগের বৃদ্ধি, মহা ভূমিকম্প ও ভূত্বিক, জাতিসমূহের নানাবিধ ক্লেণ, বিশেষতঃ জগৎব্যাপী মহাসমর—এই সমুদয় চিহ্ন দ্বারা ইহাই প্রমাণিত “হইতেছে” যে, এই পৃথিবীর অন্তিমকাল এবং প্রভু যীশুর দ্বিতীয় আগমন অতি সন্নিকট।

প্রভু যীশু এই পৃথিবীতে প্রত্যাবর্তন করিয়া, যাহারা তাঁহাতে বিশ্বাস করিয়া মরিয়া গিয়াছে তাহাদের সকলকে জীবিত করিয়া কবর হইতে উঠাইবেন।

তাহাদের সঙ্গে সঙ্গে আর যাহারা অবিত ঋকিষা তাঁহাতে বিশ্বাস ও সেবা করিতেছে, তাহাদের সকলকে পাপক্লিষ্ট, দুঃখ পরিপূর্ণ এই পুরাতন জগৎ হইতে, ধার্মিকদের নিমিত্ত নিষ্পিত স্বর্গধামের একটা অশুভ স্থানে তিনি লইয়া যাইবেন। যাহারা তাহাকে গ্রহণ করে নাই, এবং তাঁহার করুণা পদদলিত করিয়াছে, তাঁহার আগমনে তাহারা সকলেই বিনষ্ট হইবে।

তাই আমরা দৃঢ় বিশ্বাস করি যে, এই গ্রন্থখানির পাঠকপাঠিকাগণ, সন্তান দেহের ব্যাধিসমূহ কিরূপে আশ্রয় করা যাইতে হয়, এবং কিরূপে স্ব স্ব এক সবল দেহলাভ করা যায়, ইহা জানিয়াই ক্ষান্ত হইবেন না; পরন্তু আত্মার ব্যাধি (অর্থাৎ পাপ) দূর করিতে যত্ন সমর্থ, সেই পরিজ্ঞান-পন্থার জ্ঞান লাভ করিয়া, যে দেশে ব্যাধি বেদনা ও মৃত্যু নাই, সেই অগাধ দেশের অনন্ত স্থান ও অনন্ত জীবনলাভ সম্বন্ধে স্থির নিশ্চিন্ত হইতে প্রাণপণ চেষ্টা করুন।

এস্থের বিভিন্ন অধ্যায়ে উল্লিখিত

ব্যবস্থা-পত্রসমূহ

১নং। “বোরিক এসিড সলিউশন” (Boric Acid Solution)।
আট আউন্স (আধগেলাস) বা তদধিক পরিমাণ জল, ধরিতে পাঠে, এইরূপ একটা পরিষ্কার বোতল লউন। বোতলে বড় চামচের এক চামচে “বোরিক এসিড-ডের” দানা রাখিয়া দিউন। ভালরূপে ফুটানো কিছু জল দ্বারা বোতলটি পূর্ণ করুন। ব্যবহারের কয়েক ঘণ্টা পূর্বে হইতে বোতলটি স্থির করিয়া রাখিয়া দিউন। “বোরিক এসিড” সম্পূর্ণরূপে গলিয়া যাইবে না। সুতরাং বোতল হইতে ঢালিবার সময়ে যেন কোর দানা না পড়ে, তৎপ্রতি দৃষ্টি রাখিবেন। উক্ত সলিউশন ব্যবহৃত হইবার পরে আরও জল মিশাইয়া লইতে পারেন এইরূপে যতক্ষণ দানাগুলি একেবারে নিঃশেষিত হইয়া না যায় ততক্ষণ পর্যন্ত জল মিশাইয়া লওয়া যাইতে পারে।

২নং। “টিংচার্ অফ আইওডিন্” (Tincture of Iodine)। ঔষধের দোকানে তৈয়ারী অবস্থায় কিনিকে পাওয়া যায়। (১৬৩ পৃষ্ঠার অন্তর্ভুক্ত ২৫ নং ব্যবস্থা-পত্র দেখুন।)

৩ নং। “আর্জিরল সলিউশন” (Argyrol Solution)। ঔষধের দোকানে কিনিতে পাওয়া যাইবে। শতকরা দশভাগ সলিউশন ব্যবহার করা কর্তব্য।

৪ নং। “বোরিক এসিড পাউডার” (Boric Acid Powder)। ঔষধের দোকানে পাওয়া যায়।

আত্মান্ন সূক্ষী ও ছল, উত্তান্ন জ্বর

৫ নং। ২ ড্রাম (ছোট চাষের চামচের দুই চাম্চে) “সালফার,” এক আউন্স “ভ্যাসেলিন্” (বড় চামচের দুই চাম্চে) একত্র মিশ্রিত করিবেন।

আত্মান্ন টাক পড়িলে

৬ নং। ২০ গ্রেণ “রিসরসিন্” (Resorcline), ৫ ড্রাম “অ্যালকোহল্” এবং ৫ ড্রাম জল একত্র মিশ্রিত করিবেন।

(৩১২)

উদ্ভাসময় নিবান্নন করিতে

৭ নং। বয়স্ক ব্যক্তির জন্য :—২ ড্রাম “সাব্‌ নাইট্রেট অব্‌ বিস্মাথ” (Subnitrate of Bismuth) ১ ড্রাম “স্যালল্‌, (Salol) ১১।০ আউন্স “চক্‌ মিক্‌চার” (Chalk Mixture) একত্র মিশ্রিত করিয়া প্রত্যেক . তিনবার চারি ঘণ্টা অন্তর এক চামুচে (চায়ের) দিবেন।

শিশুর জন্য :—৩৬ গ্রেণ “সাব্‌ নাইট্রেট অব্‌ বিস্মাথ্‌” ১২ গ্রেণ “স্যালল্‌,” ৪ ড্রাম “চক্‌ মিক্‌চার” একত্র মিশ্রিত করিয়া প্রত্যেক তিন বা চারি ঘণ্টা অন্তর ছোট চায়ের চামুচের এক চামুচে করিয়া দিবেন।

৮ নং। ফিট্‌কারী শ্লেষ্মন। চামুচেতে এক টুকরা ফিট্‌কারী লইয়া আঙনের উপরে ধরিয়া রাখুন, এবং যতক্ষণে উহা গলিয়া সাদা এবং শুষ্ক হইয়া না যায়, ততক্ষণ চামুচেখানি আঙনের উপরে রাখিতে হইবে।

৯ নং। মুখ খোঁত এবং কুলকুচি করিবার জন্য।

১ ড্রাম “কার্বলিক্‌ অ্যাসিড্‌,” ১ আউন্স “গ্লিসিরিন্‌,” (Glycerine) ১০ আউন্স “স্যাটুরেটেড্‌ বোরিক্‌ অ্যাসিড্‌ সলিউশন্‌” (Saturated Boric Acid Solution) একত্র মিশ্রিত করিয়া লইতে হইবে :—

আর একটা ভাল ঔষধের বিষয় নিয়ে লিখিত হইল :—

১ ড্রাম “বোরিক্‌ অ্যাসিড্‌” ১১।০ ড্রাম “পটাশিয়াম্‌ ক্লোরেট্‌” (Potassium Chlorate) এবং ১২ আউন্স “পেপারমেন্ট্‌ ওয়াটার্‌” (Peppermint water) একত্র করিয়া লউন।

মুখ খোঁত ও কুলকুচি করিবার জন্য অপর একটা ঔষধ ব্যবহৃত হইতে পারে। এক পাইট (এক গেলাস) জলে ছোট এক চামুচে লবণ এবং ঐ পরিমাণ “সোডা বাই-কার্বনেট্‌” (Soda Bicarbonate) মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করিবেন।

১০ নং। ১১।০ ড্রাম “কার্বলিক্‌ অ্যাসিড্‌” (Carbolic Acid) ২ আউন্স “এলকোহল্‌” (Alcohol) ৫ আউন্স জলের সহিত একত্র মিশ্রিত করুন।

কুলকুচি ও মুখ খোঁত করিবার ইহাও একটা ভাল ঔষধ।

ফোড়ান্ন মলম

১১ নং। ১ আউন্স “ভাসেলিন্‌” (Vaseline) ও ১০ গ্রেণ “কার্বলিক্‌ অ্যাসিড্‌” (Carbolic Acid) একত্র মিশাইবেন।

নুক জ্বালা করিলে এবং অস্থল উঠিলে

১২ নং। একবারে ছোট চামচের এক চাম্চে "সোডা বাই-কার্বনেট" (Soda Bicarbonate) গ্রহণ করা, বাইতে পারে।

অশ্রুনি মলম

১৩ নং। "লেড্ এসিটেট" (Lead Acetate) ২ ভাগ, "ট্যানিক এসিড" (Tannic Acid) ১ ভাগ, "বেলেডোনা অয়েন্টমেন্ট" (Belladonna Ointment) ১৫ ভাগ, লইয়া একটা ঔষধ প্রস্তুত করিতে হইবে।

১৪ নং। "ট্রিথ-পাউডার" বা দস্তমজ্জন।

চক বা খড়ির গুঁড়া অল্প পাউণ্ড, "ক্যাস্টিল সোপের" গুঁড়া (Castile Soap) ১১ আউন্স, চিনি ১ আউন্স, এবং পুষ্কর মূলচূর্ণ (Orris root powder) ১ আউন্স একত্র মিশ্রিত করুন।

১৫ নং। লুকু ওয়ার্মের ঔষধ, ২১৭ ও ২১৮ পৃষ্ঠা দেখুন।

১৬ নং। "মেন্টল" (Menthol) "ক্যাম্ফার" (Camphor) "ইউক্যালিপটাস অয়েল" (Eucalyptus Oil) ও "অলিয়াম্ পাইনাই সিল্ভারট্রিস" (Oleum Pini Silvertris) সমভাবে মিশাইয়া লইয়া নিম্নোক্তের সহিত টানিয়া লইবেন।

১৭ নং। (বিনা বায়ে উক্ত ঔষধ ব্যবহারের উপায়)। উক্ত ঔষধ ব্যবহার কঠিনতার পদ্ধতি এই :—চারি ইঞ্চি আন্দাজ লম্বা এবং একটা আঙ্গুলের ক্রায় মোটা এক টুকরা বাঁশ লউন। উক্ত বাঁশের এক প্রান্ত এক টুকরা সজ্জিত সোলা বা কাঠ দ্বারা বন্ধ করিয়া দিউন। একটু তুলা বা একখণ্ড নেকড়া উক্ত ঔষধে ভিজাইয়া লইয়া বাঁশের টুকরার মধ্যে রাখিয়া দিবেন। ত্বরপূর্ণ বাঁশের টুকরার খোলা মুখটা নাকের একটা রন্ধের মধ্যে ভরিয়া দিয়া খাপ টানিতে থাকিবেন। এইরূপে দিনে কয়েকবার ঔষধ টানিতে থাকিবেন। ঔষধ ব্যবহার করিয়া বাঁশের খোলা মুখটা একটা ছিপি দ্বারা বন্ধ করিয়া রাখিবেন, যেন ঔষধটা উড়িয়া না যায়।

১৮ নং। শুষ্ক কাশির নিমিত্ত

মিশ্রিত করুন	"কোডিন্ সাল্ফেট" (Codein Sulphate)	৩ গ্রেণ।
	"অ্যামোনিয়াম ক্লোরাইড" (Ammonium Chloride)	৭৫ গ্রেণ।
	"সিরাপ অব্ সিট্রিক্" (Syrup of Citric Acid)	১ আউন্স।
	জল (Water)	১১০ আউন্স।

বহু রাত্নিকে রোগের ক্রিয় উপশম হওয়া পর্যন্ত প্রত্যেক তিন কি চারি ঘণ্টা অন্তর ছোট চামচের এক চাম্চে ঔষধ জলের সহিত মিশাইয়া

বাইতে দিবেন। শিশুকে চাষের চামচের এক তৃতীয়াংশ একবারে দেওয়া বাইতে পারে।

১৯ নং। '৬ গ্রেণ "সাল্ফেট অব্ আয়রন" (Sulphate of iron) তিন গ্রেণ "ওভারিনের" (Ovarin) সহিত মিশ্রিত করিয়া দৈনিক তিনবার "ক্যাপসুলে" (Capsule) ভরিয়া ব্যবহার করিবেন। ২৫৬ পৃষ্ঠা দেখুন।

হরিন-শীড়ান (Chlorosis) জ্বর

২০ নং। "ব্লড্ পিল্‌স্" (Blaud's pills) প্রত্যেক পিলে-২ গ্রেণ করিয়া "সাল্ফেট অব্ আয়রন" (Sulphate of iron) থাকে।

২১ নং। ঔষধের দোঁকানে "ব্লু-অয়েন্ট্‌মেন্ট" (Blue ointment) তৈয়ারী কিনিতে পাওয়া যায়।

২২ নং। এক গেলাস জলে বড় এক চামুচে "পটাশিয়াম্ পার্ম্যাঙ্গানেটের" (Potassium permanganate) দানা লইয়া ভালরূপে মিশ্রিত করুন। বার বার উহা নাড়িয়া চাড়িয়া দিতে হইবে এবং ব্যবহারের পূর্বে কয়েক ঘণ্টা স্থির রাখিয়া দিবেন। ক্ষত ঘোত বা ডুঙ্গী দ্বারা ঘোনি ঘোত করিবার জগ্গ এই কড়া "সলিউশন্" ব্যবহার না করিয়া উহার ছোট ছোট চামুচে ছোট গেলাস জলের সহিত মিশাইয়া ডুসের সঙ্গে ব্যবহার করিবেন।

২২ নং। "জিংক অয়েন্ট্‌মেন্ট" (Zinc ointment) ঔষধের দোঁকানে কিনিতে পাওয়া যায়।

২৪ নং। গমের ময়দার মণ্ড প্রস্তুত করিবার প্রণালী-এই:-একটা পরিষ্কার রান্না করিবার পাত্রে গম রাখিয়া, আগুনের উপরে চাপাইয়া দিউন এবং উহা ক্রমশঃ নাড়িতে থাকুন, -যতক্ষণ না বাদামী রঙ হয়। তারপর এই বাদামী রঙের ময়দা দ্বারা মণ্ড প্রস্তুত করুন। উহাতে একটু লবণ মিশাইবেন।

২৫ নং। অন্নমণ্ড (Rice Water)-ছোট গেলাস জলে বড় ছোট চামুচে চাউল দিয়া ক্রমাগত তিন চারি ঘণ্টা সিদ্ধ করিতে থাকুন। মাঝে মাঝে একটু একটু জল মিশাইয়া দিবেন, যেন তিন চারি ঘণ্টা সিদ্ধ করিবার পর ছোট গেলাস আন্দাজ অবশিষ্ট থাকে।

২৬ নং। নিম্নলিখিত উপায়ে চূণের জল প্রস্তুত করিতে হয়। একটা ছোট মুরগীর ডিমের অর্ধেক পরিমাণ চূণ এক পাইট জলে ভিজাইতে হইবে; উহাতে কপটী ছুঁধের মত সাদা দেখাইবে, এবং অল্পক্ষণের মধ্যেই ধিতাইয়া মাইবে। ধিতাইলে পর উপরের পরিষ্কার জলটুকু ফেলিয়া দিতে হইবে। ঐ চূণে পুনরায় আর এক পাইট জল মিশাইয়া নাড়িয়া চাড়িয়া আবার ধিতাইতে

দিতে হইবে, এবার পরিষ্কার হইলে উপরের জল ফেলিয়া দিতে হইবে। ইহাতে চূণের ময়লা কাটিয়া যায়।" পরে চূণটুকু চারিভাগ করিয়া এক এক ভাগ এক একটা পাইট বোতলে পুরিতে হইবে। বোতলটি ফুটান জল পূর্ণ করিয়া শক্ত করিয়া ছিপি আটকাইতে হইবে। বোতলের পরিষ্কার জলই চূণের জল।

২৭ নং। ডিঙ্কের জল ২২৭ পৃষ্ঠা জট্টিয়া।

২৮ নং। খেতসার দিয়া বস্তিক্রিয়া। ১৬৪ পৃষ্ঠা দেখুন।

২৯ নং। এগ্নগ্ (Egg-nog)। ২২৭ ও ২২৮ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩০ নং। ডিঙ্কের জেলি। ২২৭ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩১ নং। বাপ্প' সেবন প্রণালী :—জল জ্বাল দেওয়া যাইতে পারে এরূপ একটা পাত্র লইয়া আগুনের উপরে বসাইতে হইবে। চূর্ণের মত একটা নল করিয়া মুখমণ্ডলের সহিত ঐ পাত্র যোগ করিয়া দিতে হইবে। একখানি কাগজ বা তোয়ালে দ্বারা একাঙ্গ চলিতে পারে। ঐ নলের এক দিক ফুটন্ত জলের পাত্রের মুখের উপরে রাখিয়া, অপর দিক মুখের কাছে লইয়া নিশ্বাস লইতে হইবে। একটু "ইউক্যালিপ্টাস" তৈল (Oil of Eucalyptus) জলে মিশাইয়া দিতে হইবে, ১৬৯ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩২ নং। ঔষধ মিশ্রিত অস্ত্রধৌত। ১৮৫ ও ১৮৬ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩৩ নং। ককোরায় "ট্যানিক্ অ্যাসিডের" (Tannic Acid) অস্ত্রধৌত। ১২৬ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩৪ নং। দাঁদের মলম। ২৫৬ পৃষ্ঠা দেখুন।

৩৫ নং। ক্ষুদ্র কৃমির মলম। ২১৯ পৃষ্ঠা দেখুন।

পরিশিষ্ট

তত্ত্বপুষ্টি বা জৈবসংস্কার সংক্রান্ত রোগসমূহ

(Diseases of Metabolism)

এইচ, সি, মেঙ্কেল, এম, ডি, প্রণীত

পুষ্টির নানাপ্রকার বিশৃঙ্খলা হইতে পুষ্টি সংক্রান্ত ব্যাধি উৎপন্ন হয়। খেতসার, শর্করা, চর্বি, প্রোটিন (ডিহের খেতাংশের হায় পদার্থ) খনিজ লবণ, “ভিটামিন” প্রভৃতি খাদ্যসারের যে কোন একটি বা একাধিক সম্পূর্ণরূপে শরীর দ্বারা গৃহীত না হইলে, দেহের সর্বাঙ্গীণ পুষ্টি হয় না; ফলে যে প্রকার খাদ্যের অভাব, সেই অনুসারে বিভিন্ন লক্ষণের সহিত ক্ষীণতা উৎপন্ন হয়, ও দেহের মূলত্যাগের নানাপ্রকার ব্যাঘাত জন্মায়। শর্করাযুক্ত বহুমুত্র, রসবাত, গ্রন্থিবাত, স্থূলতা, স্নায়বিক রোগ ও ক্ষারীয় রক্তের হ্রাস (Acidosis) প্রভৃতি এই জাতীয় রোগ।

বাতরোগ ও দেহে খনিজ লবণের অভাব

বর্তমানে দৈনিক পুষ্টিসাধন সম্বন্ধে জ্ঞান বৃদ্ধির ফলে বাত ও ঐ জাতীয় ব্যাধিসমূহের কারণ সম্বন্ধে অজ্ঞতা বিদূরিত হইয়াছে।

মানবদেহে দুইটা কার্য চলিতেছে, একটি গঠন এবং একটি ক্ষয়। স্বাভাবিক অঙ্গচালনার জন্যই দৈনিক তত্ত্বসমূহ ভগ্ন হইয়া যায়, সেই জন্যই বল্য হইয়াছে, “মানুষ জন্মিবার সঙ্গে সঙ্গেই মরিতে আরম্ভ করে।” এই প্রক্রিয়ার শেষ অবস্থায় দ্রাবক উৎপন্ন হয়, উহা দ্বারা জীবন্ত তত্ত্বের ক্ষতি হয়।

মূল্যবান অঙ্গের কোষসমূহ অল্পদ্রাবক সংস্পর্শে নষ্ট হইয়া যায়। কাজেই দৈনিক তত্ত্বসমূহকে ক্ষয়জাতীয় দ্রব্যে বেষ্টিত হইয়া কার্য করিতে হয়। অতএব দেখা যাইতেছে ক্ষার দ্রব্যের সাহায্যে পুষ্টিসাধন জন্ত গঠন প্রণালীর কার্য সম্পন্ন হয়; এবং রক্তে ও দৈহিক কোষে প্রচুর ক্ষার প্রদান সম্ভব করে।

আমরা শাকসব্জি জাতীয় খাদ্যে প্রচুর পরিমাণ ১৬ প্রকার ক্ষার জাতীয় খনিজ লবণ পাই। এই সকল লবণ আঠার মত শাকসব্জির মধ্যে বর্তমান; কাজেই আমাদের দেহের প্রয়োজনীয় ক্ষার জাতীয় পদার্থের জন্য বেশ উপকারী।

স্বাস্থ্যবিস্তার দেহে অল্প ড্রাবক ও ক্ষার সহজেই সমান পরিমাণে রাখা যায়।
উহাতে শরীর ভাল থাকে; সর্ব বিষয়ে স্বস্থ বোধ হয়, উচ্চাকাঙ্ক্ষা পূর্ণ ও
তেজস্বী হয়।

আমাদের খাদ্যে ষোলটি ক্ষার জাতীয় খনিজ লবণের মধ্যে যদি একটি বা
একাধিক লবণের অভাব হেতু দেহে একটুও ক্ষারের অভাব হয়, তাহা হইলে
‘অম্ল’ হইতে হয়; চিকিৎসকেরা ইহাকে “এসিডোসিস” (Acidosis) রোগ, ‘অম্ল’
দেহে ক্ষারের অভাবজনিত রোগ বলেন। • যে জাতীয় ক্ষারের অভাব হয়, এই
রোগে সেই জাতীয় ক্ষার অনুসারে দেহে ভিন্ন ভিন্ন লবণ প্রকাশ পায়।

“পোটাসিয়াম” (Potassium), “সোডা” (Soda), “লাইম” (Lime), চূর্ণ,
“ম্যাগনেসিয়া” (Magnesia), “সিলিকা” (Silica), “ফস্ফরাস” (Phosphorus),
“ক্লোরিন” (Chlorine), “আয়রন” (Iron), লৌহ, এবং “সাল্ফার” (Sulphur)
প্রভৃতি নিম্নীল পদার্থ পরিমিত ভাবে সজীব পদার্থে মিশ্রিত হইয়া জীব দেহের
বিভিন্ন প্রকার কোষ নিৰ্মাণ করে।

রসবাত, গেটেবাত, স্নায়ুপ্রদাহ জাতীয় রোগসমূহ রোধ করিবার ক্ষমতা
বা উহা দ্বারা আক্রান্ত হইবার প্রবণতা, আমাদের ব্যক্তিগত দৈহিক কোষের
পুষ্টির সামঞ্জস্য অনুসারে নির্ধারিত হয়। বিশেষতঃ ১৬ প্রকার লবণ ও তিন
প্রকার “ভিটামিন” (Vitamin) দৈহিক কোষে থাকা না থাকার উপরে পুষ্টির
সামঞ্জস্য বহু পরিমাণে নির্ভর করে। এই সমস্ত আমাদের ব্যবহারের জন্য
উদ্ভিদ দেহে বিদ্যমান।

দেখা যাইতেছে যে প্রধান লক্ষণ অনুযায়ী বিভিন্ন প্রকার নাম বিশিষ্ট, বহু
রোগকেই দেহে খনিজ পদার্থের অভাব বশতঃ যে সকল রোগ হয়, তাহার মধ্যে
গণনা করা যায়। দেহের খনিজ পদার্থ নিঃশেষিত হওয়ায়, অঙ্গপ্রত্যঙ্গের কাণ্ড
সম্পন্ন হওয়া অসম্ভব হইয়া উঠে।

দেহে এই প্রকার খনিজ পদার্থ শূন্য হইবার কারণ নির্ণয় করা দুষ্কর নহে।
যে সকল শাকসব্জি, ও ফল জাতীয় খাদ্যে, ক্ষার সরবরাহকারী পদার্থ বিদ্যমান
তাহা যথেষ্ট পরিমাণে না পাওয়াই উহার প্রধান কারণ। প্রচুর পরিমাণে টাটকা
শাকসব্জি ও টাটকা পাকা ফল খাওয়া উচিত। শাকসব্জি যে জলে সিদ্ধ
করা হয়, উহা যেন ফেলিয়া দেওয়া না হয়। প্রত্যাহই কাচা শাকসব্জি—
কপির পাতা, গাজর ইত্যাদি খাওয়া উচিত। যাহাতে শরীরে খনিজ পদার্থ
পাওয়া যায়, উহা একরূপে ব্যবহার করিতে হইবে। কলের ময়দার বা কলচাঁটা
চাউলের খনিজ পদার্থ বাহির হইয়া যায়। এই সকল দ্রব্যে খনিজ পদার্থ খুবই
কম থাকে, কাজেই খাদ্যের পক্ষে যথেষ্ট নহে।

অধিক পরিমাণ রুটি খাইলে অস্থল হয়, কাজেই যাহাদের সহজেই বাত-
রোগ আইসে, তাহাদের উহা খুব কম ব্যবহার করা উচিত। মাংসে খুবই
বেশী অস্থল হয়, আর সেই অস্থল নষ্ট করিতে, দেহের সঞ্চিত খনিজ পদার্থ
ব্যয়িত হইয়া যায়। রসবাতের রোগীর মাংসভার হ্রাস করা প্রয়োজন। এখন
আমরা বুঝিতে পারি এরূপ প্রয়োজন হয় কেন।

কোষ্ঠ-কাঠিন্য ও অস্থ হইতে অল্প পদার্থের শোষণ খনিজ পদার্থের অভাব-
হইবার তৃতীয় কারণ। ইহা দূর করিতে হইবে।

উপরি-উক্ত বিষয় হইতে বুঝা যায় যে, অধিক খনিজ পদার্থের অপব্যয়
এবং উহা যথেষ্ট পরিমাণে গ্রহণ না করা, এই দুইটাই খনিজ পদার্থের অভাবের
কারণ, অতএব যে সকল গাছো অস্থল হয়, তাহা বন্ধ করিতে হইবে, ও ক্ষার
বিশিষ্ট খাদ্য বৃদ্ধি করিতে হইবে। যাহাতে কোষ্ঠ-কাঠিন্য না হয়, তাহা করিতে
হইবে। দেহের মল বাহির করিতে, প্রচুর জল পান করিতে হইবে। স্তন্য-
জানের কাঁধের জন্ত প্রচুর নিখল বায়ু গ্রহণ করা প্রয়োজন।

উপরি-উক্ত পথ্যের বন্দোবস্ত করিয়াও তত্ত্বসমূহ খনিজ পদার্থ সঞ্চিত
রাখিবার জন্ত কখন কখন খনিজ লবণ গ্রহণ করা আবশ্যক।

দেহের বিভিন্ন স্থানের মাংসগ্রন্থিসমূহ দ্বারা খনিজ তত্ত্বপুষ্টি বা জীর্ণসংস্থার
কার্য্য বহু পরিমাণে সাধিত হয়। (Parathyroids), প্রাণী, কণ্টদেশের উপস্থিত
গ্রন্থি এবং সম্ভবতঃ লৈঙ্গিক গ্রন্থিসমূহও এই সকল গ্রন্থির অন্তর্গত, কারণ দেহের
সাধারণ পুষ্টিকাথ্যের সহিত ইহার খুব সম্বন্ধ। এই সকল গ্রন্থির কাথ্যের
ব্যাহাতেও দেহে খনিজ পদার্থের অভাব হয়। এই সকল গ্রন্থি দ্বারা কাজ
কম হইলে, শল্প পরিমাণ ক্ষার পদার্থের অভাবে যাহা হয়, তাহাই হইয়া থাকে;
কারণ এই অবস্থায় ভুক্ত খনিজ তত্ত্বা যথায়থ ব্যবহৃত না হইয়াই বাতির হইয়া
যায়, এই প্রকারে ক্ষাবের অভাব সৃষ্টি হয়। এইরূপ অবস্থায় পুত্র গ্রন্থি
সারাংশ বড়ির আকারে প্রত্যহ কয়েক মাস ধরিয়া গ্রহণ করিতে হইবে, ইহা
হইতে লেখক বহু উপকার পাইয়াছেন।

খনিজ পদার্থ জীর্ণকারী গ্রন্থিসমূহের সূর্য্যকিরণের বেগুনিয়া আলোকাংশের
(Ultra-violet rays) প্রভাবে আশ্চর্য্যরূপে ক্ষমতা বৃদ্ধি হয় বলিয়া, সমস্ত শরীর
বা শরীরের এক অংশ রৌদ্রে খুলিয়া ধরা খুব উপকারী। প্রথমে সামান্য কয়েক
মিনিট হইতে অল্পস্বল্প করিয়া, ক্রমে অধিকক্ষণ রৌদ্রে ভোগ করা অভ্যাস করিতে
হইবে। দৌরবর্ণ ব্যক্তি মস্তিষ্ক ও মেরুদণ্ড রৌদ্রে রাখিবেন না।

এই রোগের গৃহ-চিকিৎসায়, প্রত্যহ গরম জলে স্নান, এবং যেখানে বেদনা
সেই স্থানে গরম সেক ফলদায়ক। যাহাদের সম্ভব হইবে তাহারা কেবল এই

সকল রোগের চিকিৎসায় জন্ম, নিদিষ্ট কোন স্বাস্থ্য নিবাসে বিশেষ কোন চিকিৎসার বন্দোবস্ত করিবেন। বহুপ্রকার আলোকশক্তি ও বিদ্যুৎ-প্রবাহের সাহায্যে এই রোগের চিকিৎসা হইয়া থাকে, এই সকল চিকিৎসা অমোঘ ফলপ্রদ।

বহুমূত্র:

বহুমূত্র-রোগ পুষ্টিসাধনের বিপর্যয়। ইহাতে দেহ দৈনিক খাদ্য হইতে শক্তি এবং শ্বেতসার পুষ্টিসাধনের জন্ম গ্রহণ করিতে পারে না; ফলে রক্ত ও তন্ত্রসমূহ শর্করায় পরিপূর্ণ হয়।

এই অবাবহৃত ও অবাবহার্য অস্বাভাবিক শর্করা দ্বারা দেহের রক্ত এবং তন্ত্র ক্ষারশূন্য হইয়া যায়। ইহা হইতে ক্রমে ত্বল হয়, ও সাংঘাতিক অবস্থা উপস্থিত হইয়া থাকে। প্রকৃতি এই স্বাভাবিক শর্করা বৃক্কের সাহায্যে মূত্রের সহিত বাহির করিয়া দিতে চেষ্টা করে, মূত্রের এই শর্করাই বহুমূত্রের সুবিদিত প্রধান লক্ষণ।

বর্তমানে গবেষণার ফলে জানা গিয়াছে, জুসাবস্বায় দেহে জটিল রাসায়নিক বস্তুসম্মিত কতকগুলি তন্ত্র থাকে, উহাতে রাসায়নিক ক্রিয়ার ফলে, শর্করা ও শ্বেতসার, দৈহিক উত্তাপ, মাংসপেশী ও স্নায়বিক শক্তি উৎপন্ন করে।

পাকস্থলীর পশ্চাৎস্থিত, অগ্ন্যাশয় নামক একটি মাংসগ্রন্থি নিখিত সুদীর্ঘ যন্ত্রকর্তৃক এই শর্করা, জীর্ণকারী রাসায়নিক বস্তু বহুল পরিমাণে উৎপন্ন ও রক্তের সহিত মিশ্রিত হয়। অতএব অগ্ন্যাশয়ের কাষা এবং উহা হইতে যে রাসায়নিক পাচক-রস নিগত হইয়া দৈহিক কাষা সম্পন্ন করে, তাহা বন্ধ হওয়ায় বিশেষরূপে বর্ধিত অজ্ঞানতাই বহুমূত্র।

১৯২২ খৃষ্টাব্দে টরোন্টো বিশ্ববিদ্যালয়ের ডাক্তার বাটিং এবং বেট প্রচার করিয়াছেন যে, তাহারা ক্রোম হইতে শর্করা পরিপাককারী এই রাসায়নিক বস্তু পৃথক করিয়া লইতে পারিয়াছেন। তাহারা উহার নাম দিয়াছেন “ইন্সুলিন্” (Insulin) তাহারা আরও প্রচার করিয়াছেন যে বহুমূত্র রোগীর রক্তে, এই “ইন্সুলিন্” “ইন্জেক্সান্” করিয়া মিশ্রিত করিয়া দিলে, রক্ত এবং মূত্র দুই-ই শর্করা-বিমুক্ত হইবে। রোগীর দেহের শর্করা এবং তজ্জনিত যন্ত্রণা দূর করিতে, দৈনিক এইরূপ একটি হইতে তিনটি “ইন্জেক্সান্” প্রয়োজন হইতে পারে। যতদিন “ইন্জেক্সান্” দেওয়া হইতে থাকে ততদিন এই ফল থাকে, “ইন্জেক্সান্” দেওয়া বন্ধ হইলেই, শর্করাধিকার লক্ষণসমূহ পুনঃ প্রকাশিত হয়। বহুমূত্র চিকিৎসায় প্রধান আবিস্কারের মধ্যে ইহাই প্রথম। এক্ষণে শুক্কীকৃত ক্রোম জাত পদার্থ (desiccated pancreatic preparations) ব্যবহারে সফল পাওয়া যায়।

পুষ্টিসাধনের বিশৃঙ্খলাই যেহেতু বহুমূত্র রোগের কারণ, স্বাভাবিক ও পরিমিত পুষ্টিসাধনের শক্তি পুনরায় লাভ করিতে পুষ্টা সহজে বিচার খুবই প্রয়োজন। খাওয়া নির্ণয় করিবার সময় স্মরণ রাখিতে হইবে যে, বহুমূত্র রোগীর খেতসার ও শর্করা জীর্ণ করিবার ক্ষমতা নাষ্ট, এবং এই দুই প্রকার খাদ্য সাধারণতঃ যতটুকু প্রয়োজন ততটুকুও শরীরের উপকারে লাগাইতে পারে না।

স্বাস্থ্যবাহ্য যে পরিমাণ খাদ্য খায়, কৃৎসাবস্থায় যদি রোগী সেই পরিমাণ খাদ্য খায় তাহা হইলে যে কেবল খুকের সাহায্যে ইহাই কতকাংশ বাহির হইয়া যায় তাহা নহে, পরন্তু ঐ খাদ্য অধিক দিন আর খাওয়ার কার্য্য করে না, বরং বহুমূত্রের বহুলক্ষণ সৃষ্টি করিয়া বিষের কার্য্য করে।

পথ্য নির্বাচন

নিম্নে সাধারণ ভাবে পথ্যের উল্লেখ করা গেল, উহা খুবই ফলদায়ক। রোগীর অবস্থার তারতম্য অনুসারে, ইহা কিছু কিছু পরিবর্তন করিতে হইবে।

এই রোগের চিকিৎসায় প্রথম লক্ষ্য হইবে অম্ল হওয়া বন্ধ করা; দ্বিতীয়, রোগীর শর্করা ও খেতসার হ্রাস করিবার শক্তি নির্ণয় করিয়া তদনুসার পথ্য নির্বাচন করা, সঙ্গে সঙ্গে যাহাতে হ্রাস করিবার শক্তির উন্নতি হয় তাহা করা।

প্রথম তিন দিন রোগীকে কেবল, সিদ্ধ করা, রান্না বা কাঁচা সবুজ শাক দিতে হইবে। ইহার সহিত কেবল দ্রল পান করিতে দেওয়া যাইতে পারে। তিন দিনের পরেও যদি মূত্র শর্করা-শূন্য না হয়, তাহা হইলে আরও কয়েক দিন অর্থাৎ যত দিন না রক্ত শর্করা-শূন্য হয় ততদিন ঐরূপ সবুজ শাক খাইয়া থাকিতে হইবে।

তৎপরে এই শাকের সহিত চাউল, আলু ও ময়দা প্রভৃতি শর্করা ও খেতসার জাতীয় খাদ্য দিতে আরম্ভ করিতে হইবে। প্রথম দিন এই খাদ্য কেবল বড় চামচে এক চামচে দিতে হইবে এবং প্রত্যাহ সম পরিমাণ যত ক্রমে ক্রমে বাড়াইতে হইবে।

মূত্রে শর্করা আছে কিনা প্রত্যাহ পরীক্ষা করিয়া দেখিতে হইবে। শর্করা ও খেতসার জাতীয় খাদ্য বাড়াইতে বাড়াইতে যখন আবার মূত্রে চিনি দেখা দিবে, তখন বুঝা যাইবে যে রোগী যতটা পরিমাণ চিনি ও শর্করা জাতীয় খাদ্য হ্রাস করিতে পারে ততটা দেওয়া হইতেছে।

যখন মূত্রে চিনি দেখা দেয়, তখন যে পরিমাণ চাউল ও আলু দেওয়া হইয়াছিল, তাহার এক তৃতীয়াংশ কমাইয়া দিতে হইবে, এবং রোগীও এক

সপ্তাহ বা ততোধিক কাল, যত দিন না শ্বেতসার ও শর্করা জাতীয় খাদ্য বাড়ান হয়, ততদিন এই পরিমাণ খাদ্য আহার করিয়াই সন্তুষ্ট থাকিবেন। সবুজ শাক জাতীয় খাদ্য যথা,—কপিপাতা, পালংশাক, ইত্যাদি প্রচুর পরিমাণে ব্যবহার করিতে হইবে। উহাই রোগের প্রধান খাদ্য হইবে।

এইরূপে কিছুকাল প্রস্রাব, শর্করা-মুক্ত করিয়া, পুনরায় শর্করা জাতীয় খাদ্য বৃদ্ধি করিতে আরম্ভ করা যাইতে পারে। পূর্বে যতদিন প্রস্রাবে শর্করা দেখা না যায় ততদিন বাড়াইয়া শেষে আবার একতৃতীয়াংশ কমাইয়া দিতে হইবে।

উল্লিখিত শর্করা ও শ্বেতসার জাতীয় খাদ্যের উপরে ডিম, পনির, সরতোলা দুধ, অল্প পরিমাণ মাংস, জলপাইয়ের তৈল, স্টেটম্ ময়দার রুটি, মটরভাটা ও বাদাম ব্যবহার করা যাইতে পারে। শেযোক্ত দ্রব্য দুইটা সতর্কতার সহিত ব্যবহার করিতে হইবে। কোন প্রকার মিষ্ট বা শ্বেতসার জাতীয় খাদ্য ব্যবহার করা নিষিদ্ধ। অস্থল হয় বলিয়া মাংস জাতীয় খাদ্য ব্যবহার করা উচিত নহে।

মস্তক এবং ত্র্যকূট পরিপাক ক্রিয়ায় বাধা জন্মায়, কাজেই রোগী উহা ব্যবহার করিলে আশাহ্রুপ ফল পাওয়া যায় না। পুরাণ বহুমূত্র রোগে সপ্তাহে একবার উপবাস বেশ উপকারী। প্রত্যহ কোষ্ঠ পরিষ্কার করিতে হইবে।

উপরে নিক্ষেপিত পথ্যের সহিত এক বৎসর বা ততোধিক কাল শুদ্ধীকৃত ক্রোম ব্যবহার করিয়া রোগীর প্রয়োজনীয় শর্করা জীর্ণ করিতে হইবে, এই সময়ে তাহার নিজের অগ্ন্যাশয় সজীব থাকিলে পুনরায় কাৰ্য্য করিতে আরম্ভ করিবে। পুরাণ রোগে এই প্রক্রিয়া দ্বাবনের অবশিষ্ট কাল ব্যাপিয়া প্রয়োগ করিতে হইবে।

স্প্রু Sprue.

এই রোগি ঊনরাময়ের দ্বারা আরম্ভ হয়। হরিদ্রা বর্ণ পাতলা ফেনিল মল নির্গত হয়। সাধারণতঃ প্রাতে কয়েকবার দাউ হয়। পালের ভিতরে এবং জিহ্বায় ঘা হয়। হৃদয়ে ব্যাঘাৎ হয় এবং ক্রমে ওজন কমিতে থাকে। কিছুদিন পূর্বেও এই রোগকে আন্ত্রিক-প্রদাহ বলিয়া চিকিৎসা করা হইত। এখন ইহাকে জীর্ণ কিয়ার বিশৃঙ্খলা বলিয়া গণনা করা হয়। খাদ্য মধ্যস্থ চূর্ণ জীর্ণ করিবার ক্ষমতা নষ্ট হওয়ায় এই রোগ হয়।

যে সকল যন্ত্র চূর্ণের কাজ করে, তাহারা এই রোগের ফলে কাজ বন্ধ করে, কাজেই দেহে চূর্ণের অভাব হয়। প্রোহা, যকৃৎ প্রভৃতি গ্রন্থিযুক্ত অঙ্গসমূহ শরীরে চূর্ণের কার্য করে।

এই আবিষ্কারের পর হইতে স্প্রু রোগ বেশ কৃতকার্যতার সহিত চিকিৎসিত হইতেছে। প্রায় সকল অবস্থায়ই এক সপ্তাহ হইতে পনের দিন পর্যন্ত রোগীকে বিছানায় শোয়াইয়া রাখিতে হইবে, এবং কেবল দুধ খাইতে দিতে পারা যাইবে। পরে উপযুক্ত চূর্ণ পায় এই জন্ত রোগীকে ১০ গ্রেন করিয়া “ক্যালসিয়াম ল্যাক্টেট” (Calcium Lactate) দিনে তিনবার খাইতে দিতে হইবে।

• শুক্কীকৃত প্রোহা ও যকৃৎ বটিকাকারে উপযুক্ত পরিমাণে দুইনে তিনবার গ্রহণ করিতে হইবে, ইহাতে চূর্ণের অভাব পূর্ণ হয়, এবং প্রায় সকল অবস্থায়ই রোগ আরোগ্য হইয়া জীবনক্রিয়া পরিমিতরূপে সাধিত করে।

এক সপ্তাহ বা ততোধিক কাল, কেবল দুধ খাওয়াইবার পরে ক্রমে ক্রমে চূর্ণ আছে এরূপ খাদ্যের পরিমাণ (শাকসব্জি দ্বারা) বাড়াইতে হইবে। রোগ সাধারণ হইলে ছয় সপ্তাহ পরেই, পূর্ণ খাদ্য গ্রহণ করিবার স্বাভাবিক স্বাস্থ্য লাভ করিতে পারা যায়।

কৃতযুক্ত অনেক পুরাণ এইরূপ রোগে, স্প্রু না হইলেও এই প্রকার চিকিৎসা দায়ী নীরোগ হয়। বর্তমান সময়ে ইহা একটা চিকিৎসা সহজীয় উত্তম ফলদায়ক আবিষ্কার।

কালো-জ্বর

এ, ই, ক্লার্ক (এম, ডি, কৃত)

“লাইস্মান-ডোনোভানি” (Leishman-Donovani) জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিয়া কালো-জ্বর উৎপন্ন করে। অনিয়মিত খর, ক্রমশঃ দৈহিক ওজন, শক্তির হ্রাস, প্রীহা বৃদ্ধি এবং রক্তের পরিবর্তন এই সকল কালো-জ্বরের বিশেষ লক্ষণ।

ম্যালেরিয়া বলিয়া ভ্রম

প্রায়ই এই রোগ ম্যালেরিয়া বলিয়া ভ্রম হয়, এমন কি ম্যালেরিয়ার স্তায় চিকিৎসিত হয়। এই রোগের লক্ষণ কয়েকটি বিষ্টে এই রকম, কখন কখন বা সম্পূর্ণ একই রকম। কাজেই রোগ নির্বাচনে ভুল হওয়াই সম্ভব। এই দুই রোগেই প্রীহা বৃদ্ধিত হয়, অস্বাভাবিক রক্তহীনতা দেখা যায়, এবং একই রোগীর একই সময়ে এই দুই রোগই হইতে পারে। কিন্তু সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকার জীবাণু এই দুই রোগের কারণ। ম্যালেরিয়ার জীবাণু কি প্রকারে মানবদেহে প্রবেশ করে তাহা জানা গিয়াছে, কিন্তু কালো-জ্বরের জীবাণু কি প্রকারে মানবদেহে প্রবেশ করে তাহা এখনও জানা যায় নাই। অনেকে বলেন ছারপোকার কামড়ে ইহা মানবদেহে প্রবেশ করে, কিন্তু প্রায় সকল বিশেষজ্ঞগণ অপ্রমাণিত বলিয়া এ মত ত্যাগ করিয়াছেন। বর্তমানে অনেকে মনে করেন, মশা প্রভৃতি গরুপাখী পতঙ্গের সাহায্যে ইহা মানবদেহে প্রবেশ লাভ করে।

লক্ষণ

কালো-জ্বরের সর্বাঙ্গের বিশেষ লক্ষণ প্রীহা বৃদ্ধি ইহাই রোগী প্রথমে দেখেন। ইহা ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধিত হয়, প্রথম মাসের শেষে ইহা পাজরার নীচে দেখা যায়, তৃতীয় মাসের শেষে ইহা নাভি ও পাজরার মধ্যস্থল পর্যন্ত, এবং ষষ্ঠ মাসে ইহা নভি পর্যন্ত নাগিয়া আইসে। সাধারণ ক্ষেত্রে ইহা উল্লিখিতরূপে বৃদ্ধিত হয়, কিন্তু রোগ সাংঘাতিক হইলে উহা দ্রুত বৃদ্ধিত হয়, এবং তৃতীয় মাসে নাভি পর্যন্ত বাড়িয়া আসে। প্রীহা সাধারণতঃ, সহজে কম হয় না, কিন্তু কোন কোন ক্ষেত্রে এক্রণ হয়। প্রীহা নিম্ন দিকে বৃদ্ধিত না হইয়া পশ্চাদিকে বৃদ্ধিত হইতে পারে, এ অবস্থায় রোগী ইহা অহুভব করিতে পারে না, চিকিৎসকের পরীক্ষায় উহা জানিতে পারা যায়।

প্রীহা বৃদ্ধির সহিত দৈহিক ওজন ও শক্তি হ্রাস হয়, এই রোগ দৈহিক প্রবেশ করিবার পরেই এই লক্ষণ দেখা যায়। এই হ্রাসের পরিমাণ ক্রমেই বৃদ্ধি পাইতে থাকে, এবং সাধারণতঃ রোগ বৃদ্ধির সহিত ইহা বৃদ্ধিত হয়।

জ্বর

ম্যালেরিয়া জ্বর ও টাইফয়েড জ্বরের যে এক প্রকার বিশেষত্ব আছে, কাল-জ্বরের সেরূপ কোন বিশেষত্ব নাই। কখন কখন উহা ম্যালেরিয়া, কখনও কখনও বা টাইফয়েড জ্বরের দ্বায় হইতে পারে। কখন কখন বা উহাদের কোনটির দ্বায় হয় না। ২৪ ঘণ্টার মধ্যে জ্বরের বেগ দুইবার আসে; কাল-জ্বরে কেবল এই একটি লক্ষণ রোগ নির্ণয়ে অগ্রবুল। প্রত্যেক দুই ঘণ্টা অন্তর শরীরের উত্তাপ পরীক্ষা করিলে বৃদ্ধি যাইবে যে উহা ২৪ ঘণ্টায় দুইবার ১.৫। ইহাই কাল-জ্বরের বিশেষ লক্ষণ।

রক্তের পরিবর্তন

গাটি কাল-জ্বর হইলে রক্তের পরিবর্তন উত্তমরূপে লক্ষিত হয়। প্রথমতঃ রক্তের খেতাবগুলির সংখ্যা হ্রাস প্রাপ্ত হয়। স্বস্থ ব্যক্তির কোন এক নির্দিষ্ট পরিমাণ রক্তে প্রায় ৭৫০০ সাড়ে সাত হাজার খেতাব দৃষ্ট হয়, কিন্তু কাল-জ্বর হইলে ইহার সংখ্যা খুবই কমিয়া যায়, এবং সাধারণ অবস্থায় প্রায় অনেক স্থলেই এই পরিমাণ রক্তে ইহার সংখ্যা কেবল চারি হাজার বা তদপেক্ষাও কম দৃষ্ট হয়। এইরূপে খেতাবের সংখ্যা হ্রাসের সহিত রক্তাল্পতাও হইয়া থাকে, অর্থাৎ লাল অণুর হ্রাস দৃষ্ট হয়, কাল-জ্বরে সেরূপ হয় না, কিন্তু ব্যতিক্রম দৃষ্ট হয়। কাল-জ্বরের রোগী অপেক্ষা পুরাণ ম্যালেরিয়ার রোগীকে অধিকতর মলিন দেখায়।

আরও কতকগুলি লক্ষণ আছে, উহারা তত সাধারণ নহে; কিন্তু উক্ত প্রধান লক্ষণগুলির সহিত দৃষ্ট হইলে এই লক্ষণগুলির উপরে বেশ নির্ভর করা যায়। সজ্ঞেপে এগুলির উল্লেখ করাই ভাল। রক্তাল্পতার জন্য এবং রক্ত জন্মবার ক্ষমতা হ্রাস পাওয়ায়, কাল-জ্বরের রোগীর মাড়ী, নাক প্রভৃতি স্থান হইতে রক্ত বাহির হইবার সম্ভাবনা অধিক। এই রোগীর আর একটি লক্ষণ প্রায়ই দেখা যায়, রোগীর চুলগুলি শুষ্ক ও ঐচ্ছল হীন হইয়া যায়। ইহার মধ্যে যে তৈল থাকে তাহা আর না থাকায়, চুলের সাধারণ চাক্‌চিকা নষ্ট হইয়া যায়। কাল-জ্বরে প্রায়ই প্রবল পুরাণ, কাশি থাকে, এবং উহার সহিত কখন কখন ব্রঙ্কাইটিসও থাকে। এই রোগে কপাল ও রগের চামড়া কাল হয়।

রোগ নির্ণয়

উল্লিখিত প্রধান প্রধান লক্ষণ দেখিয়া, অনিয়মিত জ্বর ও দৈহিক ওজন হ্রাসের হ্রাস হইতে, এবং রক্তের পরিবর্তন এবং রক্ত মধ্যে উপযুক্ত পরীক্ষা দ্বারা রোগ জীবাণু পাইলে কাল-জ্বর নির্ণয় করা যায়। রোগ নির্ণয়ের পক্ষে রক্তের অলৌপিক পরীক্ষা করাও খুব ভাল। এইরূপ পরীক্ষার নাম “এ্যান্‌ডিহাইড টেষ্ট”

(Aldehyde test)। কোন কোন রোগীর সাধারণ রক্ত রক্ত পরীক্ষা করিয়া উহাতে কাল-জরের জীবাত্মদেখা যায় না। এই অবস্থায় প্রীহা চিত্র করিয়া তাহার রক্ত পরীক্ষা করিলে রোগ বুঝা যাইবে। প্রীহার রক্ত পরীক্ষা করা কাল-জরের খুব বিশ্বাস যোগ্য পরীক্ষা, কিন্তু কয়েকটি বিপদের আশঙ্কা বশতঃ অল্প উপায়ে নির্ণীত হইলে, আর এ উপায় অবলম্বন না করাই ভাল।

রোগের অন্ত্রান্ন পান্নিবর্তন

যে সকল রোগীর চিকিৎসা হয় না, সেই সকল রোগীর এই রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করা দুর্লভ। রোগ ক্রমেই বাড়িয়া যাইয়া অবশেষে মৃত্যু ঘটায়। অথবা জীবনীশক্তি কমিয়া যাওয়ায় অপর কোন রোগাক্রান্ত হইয়া রোগী তাহাতেই অভিভূত হইয়া পড়ে। যে সকল রোগীর চিকিৎসা হয়, তাহাদের সকলকেই বাহিরে দেখিতে ভাল। যেরূপ সময়ে অর্থাৎ যতশীঘ্র চিকিৎসা আরম্ভ হয়, তাহার উপর আরোগ্য হওয়া নির্ভর করে। যে একেবারে রোগ প্রবল হইলে চিকিৎসা আরম্ভ করে, তাহার অপেক্ষা যে প্রথম অবস্থাই চিকিৎসা আরম্ভ করে, তাহার আরোগ্যের সম্ভাবনা বেশী।

চিকিৎসা

রোগ নির্ণীত হইলেই চিকিৎসা আরম্ভ করিতে হইবে। “টারটার ইমেটিক সলিউশন” (Solution of tartar emetic) বা “এন্টিমনি” (Antimony) হইতে প্রস্তুত কোন প্রকার ঔষধ পিরার মধ্যে “ইন্জেক্সান্” করিয়া দিতে হইবে। সাধারণতঃ কণ্ডুইয়ের নিকটস্থ শিরায় এইরূপ “ইন্জেক্সান্” করিলে হয়। কোন চিকিৎসক বা এই কাৰ্য্যে কোন বিশেষজ্ঞ ব্যক্তি ছাড়া এই চিকিৎসা করান কখনই উচিত নহে, কাজেই এ বিষয় আর বিস্তারিত বিবৃত হইল না।

সম্ভাব্য যে এন্টিমনি ঔষধ পাওয়া যায়, তদ্বারা চিকিৎসিত হইলে আরোগ্য হইতে বহু সময় প্রয়োজন হয়, অতএব যাহারা বেশী দাম দিয়া ঔষধ কিনিতে পারেন, তাহাদের তদ্বারা চিকিৎসা করাই ভাল।

জটিলতা

কাল-জ্বর রোগীর রোগ প্রতিরোধ করিবার ক্ষমতা হ্রাস পায়, কাজেই কাল-জ্বর রোগীর টাইফয়েড, আমাশয়, ক্ষয়রোগ, নিউমোনিয়া প্রভৃতি অস্বাস্থ্য রোগাক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা খুব বেশী। অনেক সময়ে কাল-জ্বরের রোগীর ব্রঙ্কোনিউমোনিয়া হয়, উহাতে বহু লোকের মৃত্যু হয়। উদরাময়, আমাশয়, মুখের ধসসা রোগ, মাড়ী, নাক প্রভৃতি হইতে রক্তস্রাব এই সকল রোগ হইবার সম্ভাবনা।

কাল-জ্বরের বিস্তৃত বিবরণের জন্য ১৯২৩ খৃষ্টাব্দে মৈ মাসে অক্সফোর্ড ইউনিভার্সিটি প্রেস কর্তৃক প্রকাশিত, নেপিয়ার এবং মুরের কৃত (By Napire and Muir) “হাণ্ডবুক অব কাল-জ্বর” (Hand-book of Kala-azar) পুস্তক দ্রষ্টব্য।

ঘুংড়ি কাশি ও তাহার চিকিৎসা

যাহারা ঘুংড়ি কাশিতে ভুগিতেছেন তরল পদার্থ উহাদের জন্য উপযুক্ত খাদ্য (৩৩০ পৃষ্ঠা দেখুন)। এই ব্যাধির নিশ্চিত ফলদায়ক কোন ঔষধ নাই। পিতামাতা বিশেষরূপে সতর্ক হইবেন যেন রোগী অতিরিক্ত মাত্রায় কোন ঔষধ ব্যবহার না করেন। এই কাশির উপশমের নিমিত্ত অবসাদ ঔষধ (Narcotic drugs) সেবন করিলে নিদ্রাচ্ছন্ন অথবা সংজ্ঞাহীন হইয়া পড়িতে হয়। “বেলেডোনা” (Belladonna) ব্যবহারে প্রলাপ বকিতে হয়। এই ঔষধে শিশুদিগের চক্ষের তারার প্রসারণ হয় বলিয়া অধিক দিন ইহা ব্যবহারে চক্ষে দৃষ্টি শক্তির প্রথরতা হ্রাস পাইতে থাকে। কুইনান ব্যবহারে পাকস্থলীর ক্রিয়ার বিপর্যায় ঘটে এবং অত্যন্ত অপকার সাধিত হয়। পেটেন্ট ঔষধ আদৌ ব্যবহার করা উচিত নহে। চিকিৎসক যে ঔষধ যতবার ব্যবহার করিতে ব্যবস্থা দিবেন তদপেক্ষা অধিক বার কোন ঔষধ সেবন করা অনুচিত, অথবা চিকিৎসকের পরামর্শ ব্যতীত ঐ ঔষধ অন্য কাহাকেও ব্যবহার করিতে দেওয়া বিধেয় নহে।

রোগ যাহাঁতে কঠিন আকার ধারণ না করে তজ্জন্ম অনেক উপায় অবলম্বন করা যাইতে পারে। স্বাস্থ্য-বিজ্ঞানের নিয়ম মাত্র করিয়া চলাই অধিক উপযোগী যদি আবহাওয়া ভাল থাকে তবে বালকবালিকাদের বাহিরে খোলা যায়গায় বেড়াইতে দেওয়া ভাল, কারণ সূর্যরশ্মি এবং বিশুদ্ধ বায়ু শরীরের পক্ষে খুবই উপকারী। অধিক সিন্ধতা, ধূলা কিংবা বাগেটা বায়ু শরীরের পক্ষে অপকারী বিছানা রৌদ্রে শুকাইতে দেওয়া উত্তম। বিছানাটা উত্তপ্ত হইলে শিশুকে সেই বিছানায় শোয়ান উচিত। সমস্ত উত্তেজনা ত্যাগ করা বিধেয়। আহাৰ্য্য লঘু হইলেও পুষ্টিকর হওয়া প্রয়োজন। ছোট ছোট বালকবালিকার যখন পুনঃ পুনঃ বমির উদ্রেক হয় তখন তাহাদিগকে দুই বাতীত, অল্প পানীয় দেওয়া বিহিত।

ঔষধের বাষ্প গ্রহণ করা উপকারী। “ক্রোসট” (Creosote) “ইউক্যালিপ্টাস” (Eucalyptus) এবং “কম্পাউণ্ড টিংচার অব বেনজাইন” (Compound Tincture of Benzoin) এইরূপে গ্রহণ করা যায়। উল্লিখিত ঔষধের যে কোন একটর

এক চামুচে (চায়েৰ চামুচেৰ) ঔষধ লইয়া ১২ আউন্স পরিমিত গরম জলে মিশাইয়া তাহার বাষ্প লইতে হয়। লেখক সচরাচর এক আউন্স পরিমিত “বেঞ্জাইনের (Benzoin) সহিত চায়েৰ চামুচেৰ এক চামুচে “ইউক্লিপ্টাস্” মিশ্রিত করিয়া উক্ত নিয়মামুসারে এক এক চামুচে (চায়েৰ) ব্যবহার করিয়া থাকেন। দিনের বেলা কয়েক বার উহা ব্যবহার করা যায়, কিন্তু রাত্রিতে কাশি প্রবল হইলে শুধু সেই সময়েই উহা ব্যবহার করা যাইতে পারে। (৩১নং ব্যবস্থা-পত্র ৩১৬ পৃষ্ঠা দেখুন)

ঘর বন্ধ করিয়া গলায় এবং বুকে সেক প্রদান করিলে ব্রুকাইটিস্ রোগের ঘন্থণার উপশম হয় : রাত্রিতে সেক প্রদান করিবার পরে বুকে বপ্তর মিশ্রিত তৈল মালিশ করা যাইতে পারে।

এই রোগের জ্বাবা হইতে একপ্রকার টীকা প্রস্তুত হইয়াছে। “নিয়মিত-ভাবে কিছু সময় অন্তর পুনঃ পুনঃ এই টীকা ব্যবহারেও অনেক সময়ে উপকার পাওয়া যায় এবং ইহার আক্রমণ কাল বেশীক্ষণ স্থায়ী হয় না। এই টীকা তিন মাসের শিশুকেও দেওয়া যাইতে পারে। সর্দি হওয়া মাত্র এইরূপ চিকিৎসা করিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়। যে পরিবারে অনেক বালকবালিকা আছে, সেই পরিবারে রোগ আক্রমণের এক সপ্তাহের মধ্যে রোগ নির্ণয় করা যাইতে পারে; আর এইরূপে চিকিৎসার জ্ঞান অনেক সময়ও থাকে।

সম্ভ: সংক্রামক পীড়ার পথ্য

রোগীর শরীরে জ্বর থাকিলে অল্পকালব্যাপী সম্ভ: সংক্রামক রোগে সচরাচর তরল পথ্য দেওয়াই বিধেয়।

ইন্ফুয়েন্সিয়া—প্রথম জরে রোগীকে তরল পথ্য ব্যবহার করিতে, দিবেন; এবং জ্বর কমিতে থাকিলে ক্রমে ক্রমে কিকিং নরম খাদ্য, যেমন, গরম ছুধের সর, উত্তম মলক শস্য (cereal) ও ছুধ অথবা ছুধের সর, অল্প সিদ্ধ ডিম, বরফ ও সর, প্রভৃতি দিতে থাকিবেন। পীড়োপশমাস্তে রোগীকে পুষ্টিকর ও যাহা সহজে পরিপাক হয় এমন খাদ্য দিতে হইবে যেন যত সত্বর সম্ভব রোগী পুন: শক্তিতে পরিণত হইতে পারে।

হাম—ইন্ফুয়েন্সিয়া রোগে পথ্য সম্বন্ধে যে ব্যবস্থা দেওয়া হইয়াছে, কাম রোগেও সেই ব্যবস্থা অনুসরণ করিতে হইবে।

নিউমোনিয়া—প্রচুর ঠাণ্ডা তরল পদার্থ ব্যবহারে শরীরের উত্তাপ হ্রাস পাইয়া মাংসতন্তুতে দূষিত পদার্থের বৃদ্ধি হয়। কার্বলিক এসিড মিশ্রিত পানীয় কিংবা ফুটন্ত জল পান করা উচিত নহে। পীড়োপশমের সময় পুষ্টিকর খাদ্য গ্রহণ করিতে হইবে।

কর্ণমূল ক্ষোতি—তরল অথবা নরম খাদ্য দ্বারা অল্প তরল পথ্য। অস্বাভাবিক খাদ্য এতদ্বারা পরিত্যজ্য। কারণ ইহাতে এনেমিয়া (Anaemia) বিস্তারিত হইবার খুবই সম্ভাবনা, তজ্জন্ত যে যে খাদ্যে লৌহ অধিক পরিমাণে যত সত্বর সম্ভব রোগীকে সেইরূপ খাদ্য পাইতে দিবেন।

ছুড়ি কাশি—এই রোগে সর্বদাই রোগীর শরীরের ওজন অত্যধিক হ্রাস পাইতে থাকে। সচরাচর বমির নিমিত্তই এইরূপ হয়। ভক্ষণ করিবামাত্র যে খাদ্য বমনের সঙ্গে পড়িয়া যায়, তাহার স্থান পূর্ণ রাখিবার জন্ত নিম্নতই খাদ্য গ্রহণ করিতে হইবে। অল্পতরল খাদ্য তালিকার মধ্যে যে সকল পথ্যের উল্লেখ আছে, সেই সকল পুষ্টিকর ও যাহা সহজে পরিপাক হয়, এমন খাদ্য ভোজন করা বিধেয়।

টাইফয়েড, বা আন্ত্রিক জ্বর—টাইফয়েডের জীবাণু আন্ত্রিক দ্বার দিয়া শরীরে প্রবিষ্ট হয় বলিয়া টাইফয়েড জ্বর উৎপন্ন হয়। ময়লা, মাছি, খাদ্য ও অঙ্গুলির সাহায্যে এই রোগ ছড়াইয়া পড়ে। এই রোগ বিস্তারিত হইতে রক্ষা পাইতে হইলে ঐ রোগ যাহাতে সংক্রামিত না হইতে
Beng. HL. F—22.

পারে তৎপ্রতি বিশেষ সতর্ক হইতে ও রোগীকে পৃথক স্থানে রাখিতে হইবে। রোগী যে পথ্য ভক্ষণ করিয়াছে তাহার অবশিষ্টাংশ হয় পোড়াইয়া নতুবা মৃত্তিকায়া পুতিয়া দিবেন। রোগীর পাত্রাদি পৃথক রাখিতে ও প্রতিবার খাইবার পরে পাচ মিনিট পর্যন্ত জলে ফুটাইতে হইবে।

রোগীর এই অবস্থায় এই আত্মিক দ্বারে ব্যাক্টেরিয়া বর্তমান থাকে বলিয়া শক্তি অত্যধিক হ্রাস পায়। এই কারণে 'টাইফয়েডের' রোগীকে এমন খাদ্য দিতে হইবে যাহাতে পরিমিত ভায়ে মানসপেশীর মধ্যে কার্য চলিতে পারে। পূর্বে অনাহারে রাখিবার যে ব্যবস্থা ছিল, বর্তমানে আর তাহা নাই। বর্তমানে বিশেষজ্ঞগণ এই বলেন যে, রোগীকে এই পরিমাণ খাদ্য দিতে হইবে যাহা সে অতি সহজেই পরিপাক করিয়া পরোরে রক্তে পরিণত করিতে পারে। সুতরাং রোগীর অবস্থানুযায়ী তাহার পথ্যের পরিবর্তন করিতে হইবে।

'মূখের কচি' বৃদ্ধি করিতে পারিলে অনেক উপকার হইবে। সুতরাং এই কচির নিমিত্ত খাদ্যের পরিবর্তন, এবং বিভিন্নরূপে শস্তভূত করণ, এতদ্ব্যতীত দন্ত ও মূখ পরিকৃত অবস্থায় রাখার প্রতি বিশেষ যত্ন লওয়া প্রয়োজন। অতি-ভোজন নিষিদ্ধ, কারণ ইহাতে অস্বাভাবিকতা উপস্থিত হইয়া তকণের উপকারিতা নষ্ট হইয়া যাইবে।' অল্প ব্যবস্থা না দেওয়া পর্যন্ত দিনে প্রতি দুই কি তিন ঘণ্টা এবং রাতে প্রতি চারি ঘণ্টা অন্তর খাইতে দিবেন; নিম্নে খাদ্যের একটি সংক্ষিপ্ত তালিকা প্রদত্ত হইল।

তরল পথ্য

জল—সকল জরেই দিনে আট হইতে বার গেলাস জল পান ব্যবস্থেয়।

চুইক—পাচ হইতে দশ মিনিট যাবৎ গরম করিয়া পরে গরম কি ঠাণ্ডা অবস্থায় খাওয়া যাইতে পারে। অথবা লেবুর রস, সর নরম রান্দা, ফেটান ডিম, শস্ত (cereal) উহার সহিত দেওয়া যায়।

ফলেস রস—কমলালেবু, লেবু, আনারস, বেল।

মগ—চাউল, আটা, সূজী অথবা গম হইতে উত্তমরূপে চোয়াইয়া মাড় অথবা ফেন বাহির করণ, পরে গুড় কি রেডিওমেন্ট দ্বারা স্বেচ্ছা করণ।

সুপ—চাউল খোয়া জল ও মারমাইট দিয়া গোল আলু, পেঁয়াজ, গাজর, মটর, বাধা কপি, স্পিনাক শাক ও পাট শাকের সুপ তৈয়ার করিতে হইবে। উহাতে ঘস এবং ট্যাপিওকাও ব্যবহার করা যাইতে পারে।

জমট পানীয় (Concentrated food drink)—মল্টেড্ মিল্ক (malted milk), কোকোমল্ট (cocomalt) ওভালটাইন্ (ovaltine), ওভোফেরিন (ovoferrin) প্রভৃতি, আর যদি পাওয়া যায় তখন পানীয় স্বহস্ত করিবার নিমিত্ত আইস্ ক্রিম (অল্প চিনি দ্বারা) ফ্রুট আইস্ (fruit ices), মল্টেড্ নাট্‌স্ (malted nuts), মেল্টোস্ (meltose), ল্যাক্টোস্ (lactose) ব্যবহার করা যাইতে পারে।

লঘুপাক, অল্প গুরুপাক অথবা অল্প তরল খাদ্য

শস্য—চাউল, মুড়ী, সূজী, ট্যাপিওকা উত্তমরূপে পাক করিয়া এবং রুটী অথবা বিস্কুট দুখে ভিজাইয়া নরম করিয়া খাইতে দিবেন।

ডিম্ব—অল্প সিদ্ধ অথবা ফেটান ডিম্ব, দুগ্ধ ও দুধের সবে মিশ্রিত খাদ্য, দধি দুগ্ধ অল্প চিনি মিশ্রিত জমিট, পায়স।

সুপ—গোল আলু পাক করিবার পর ছাকিয়া সুপ বাহির করিতে হইবে।

কলা (অতি পক অথবা পাক করা) পেয়ারার চাটনি, পেঁপে, আতাকলের চাটনি, কুলের পুরি জেলটিন (gelatin) আর যদি পাওয়া যায়, তবে মিঠাইও ভক্ষণ করা যাইতে পারে, কিন্তু তৈলাক্ত খাদ্য, ইন্ধু, শাদাচিনি দ্বারা প্রস্তুত মিঠাই ভক্ষণ নিষিদ্ধ।

বর্ণানুক্রমে সূচীপত্র

	পৃষ্ঠা	পৃষ্ঠা
অগ্নিমান বা অজ্ঞান রোগ	১৭৬	"ইনহেলার" বা শ্বাসের সহিত
অতিরিক্ত:	২৫৬	ঔষধ টানিয়া লইবার যন্ত্র
অধিক মাত্রা প্রোটিন হানিকর		(বিদ্যা বায়ে)
রোগের কারণ	৪৪	"ইপিকাকু"
অতুপযুক্ত খাদ্য ও অনিয়মিত		"ইম্বোলো আক্সাইড অব
ভোজন	১৬২	মার্কানী" (চোখের জ্বর)
অন্ত্রবৃদ্ধি (Hernia)	২২৩	উকুন
অন্ত্রমধ্যস্থ পরাক্রপ্তকীট	২১৩	উদরাময় ও আমাশয়
অন্ত্রবহা নাড়া	২৪	উদরাময়—ছোট ছোট বালক-
অন্ত্রমণ্ড	৩১৫	বালিকা ও শিশুদিগের
অবৈধ গ্নী-গমন	৮৭	উদরাময়ের ঔষধ
অভ্যাস	৭৮	উপদংশ
অরুদ বা "টিউমার"	১২৫	উপরের বাহুর ব্যাণ্ডেজ
অর্ণ ও অর্ণের মূল্য	১৮০, ৩১৪	উষ্ণজলপূর্ণ বাগ
অর্ণ ও পেশীসমূহ	৬৩	উষ্ণপাদমজ্জা
অস্থিস্থিতে এবং পিঠে বেদনা	২২৪	উকর ব্যাণ্ডেজ
অস্থিবিহীন রোগ	১৬৭	"এগনগ"
অস্থিভঙ্গ	২৮৩	"এনিমা (বস্তুক্রিয়া)
অস্থিসন্ধিচ্যুতি	২৮৪	"এমেটিন"
আকটি স্নান	১১৭	"এ্যাডিনয়েডস্"
আকস্মিক দুর্ঘটনা	২৭৫-২৮২	"লিওরেজিন"
আগুনে পোড়া	২৮৫	কঠিন পদার্থ গিলিয়া ফেলা
আঘাত লাগা	২৭৫-২৭৯	কঠিনজিহ্বার প্রদাহ বা ডিফথেরিয়া
অধিক রক্তপাত হইলে	২৭৯	কর্ণমুগ্ধতা
মাধ্যম আঘাতের রক্ত বহু	২৮১	কর্ণরোগ
আমাশয়	২৮৩	কর্ণ পাকা ও কাশে পূজ
আমিষ খাদ্য	৩৬	কাশে বেদনা
আরোগ্য শক্তির মূল কারণ	১০৬	কর্ণে পোকা বা অণুর কিছু
"আসেনিক" বা ইজর মারা বিষ	২৮৮	প্রবেশ করিলে কি করা কর্তব্য
আহার	৩২	বধিরতা
ইজর মারা বিষ বা "আসেনিক"	২৮৮	কর্ণের স্বাস্থ্যবিধি ও যন্ত্র
"ইউগোডোপিন"	১২১	কর্ণিত ইজর
ইক্সয়েজ	২২৭	
(৩৩২)		

পৃষ্ঠা	পৃষ্ঠা
কলেরা বা বিস্ফটিকা	১২৪
লক্ষণ	১২৪
রোগ নির্ণয়	১২৫
প্রতিরোধের উপায়	১২৮
কলেরা রোগের শুশ্রূষাকারী	১২৭
প্রতি উপদেশ	১২৭
কষ্টবজঃ বা ঋতুশূল	২৫৭
কাঁকড়া বিছা বিচ্ছুর দংশন	২৮৭
কামলা বা নেনবা (jaundice)	২০৪
"কার্লিক্ এ্যাসিড্"—কৃমি জনিত	২১০
চুলকানির জন্ম	২১০
"কার্লিক্ এ্যাসিড্"—খাওয়া	২৮৭
কালা-জ্বর	৩২৪
কি প্রকারে সেক প্রদান	১১৪
করিতে হয়	১১৪
কিভাবে তাপ মাত্রা গ্রহণ	২২২
করিতে হয়	২২২
কিভাবে তামাক ব্যবহারের অভ্যাস	১০৩
ভাগ করা যায়	১০৩
কিভাবে দাঁতের যত্ন করিতে হয়	৩৩
বুকের বা অপার জঙ্ঘর দংশনের	২৮৮
প্রতীকার	২৮৭
কুষ্ঠ	২৬৭
কৃত্রিম উপায় দ্রুত দান	১৫৪
কৃমি	২১৩
কৃত্রিম কৃমি	২১৮
গোলাকার কৃমি	২১৩
কিতা বা পটুকৃমি	২১২
লকণ্ডায়াম বা বক্রকৃমি	২১৫
"কোয়াশিয়া" ডিজেন জল	৩১২
কোষ্ঠকাঠিন্য	১৭৮
ক্লান্ত হুয়িত হইলে তাহার	২৮২
প্রতীকার	২৮২
ক্লান্ত চিকিৎসা	২৮২
ক্লান্ত হইতে অধিক রক্তপাত	২৭২
হইলে	২৭২
ক্লোরোফর্ম	২৩৪-২৪২
ক্লোরোফর্মের জীবাণু-কিরূপে	২৫৬
দেহে প্রবেশ করে	২৫৬
ক্লোরোফর্মের বিস্তার প্রতিরোধ	২৩৬
ক্লোরোফর্মের আক্রমণ প্রতিরোধ	২৩৮
ক্লোরোফর্মের প্রতীকার	২৩২
ক্লোর অক্স ও বৃহদক্স	২৮
ক্লোর কৃমি	২১৮
ক্লোরের পরিপাক আৰম্ভক	২৫
ক্লোরের বিভিন্ন উপাদান	২০২
ক্লোর ও ব্যায়াম	১৩৪
ক্লোর	২৬১
ক্লোরফীতি বা ক্লোরফীতি	১৭৫
গন্ধকের মলম—বয়স ফোড়ার জন্ম	২৬৩
গর্ভস্ফার	১৩৫
গর্ভস্ফারের লক্ষণ	১৩৭
গর্ভাবস্থা ও প্রসবাবস্থা	১৩৫
গর্ভাবস্থার কাল	১৩৭
গর্ভাবস্থায় জন্মের ক্রম বিকাশ	১৩৬
গর্ভাবস্থার যত্ন	১৩২
গলা হইতে রক্তস্রাব	২৮১
গলায় বেদনা	২২৬
গোলাকার কৃমি	২১৩
গোলা, ফোটক	২৬৫
ধামাচি	৩২৬
ঘুংড়ি কর্ণশ	৩২৭, ৩২৮
চক্ষু ও কর্ণ	৮০
চক্ষু ভাল রাখিবার উপায়	৮০
চক্ষু রক্ষার বিধি	৮২
চক্ষুরোগ	২৬২
চক্ষু উঠা	২৭০
চক্ষু ক্ষীণ হওয়া	২৬২
চক্ষুতে চূর্ণের শুড়ি পড়া	২৬২
চক্ষুর আঁজনা	২৬৮

চক্ষুর শৈল্পিক আবরণে দানাদার অবস্থা বা ট্রাকোমা	২৭২	জীবাণু দ্বারা হই রোগ উৎপন্ন হয়	১২৪
চক্ষে কয়লার গুঁড়া বা অস্ত্র কিছু পড়া	২৬৭	জীবাণু দ্বারা কিরূপে ব্যাধি উৎপন্ন হয়	১২৬
চক্ষে বেদনা	২৭২	রোগ জীবাণু কোথা হইতে আইসে	১২৬
নিকটে বা দূরে না দেখা	২৭২	কিরূপে রোগ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করে	১২৭
চক্ষুরোগ	২৬১	কিরূপে রোগ জীবাণুর আক্রমণ হইতে আত্মরক্ষা সম্ভব	১২৮
চামড়া বিদীর্ণ ও কঠিন হওয়া	২৭২	জীবজন্তুর মধ্যে রোগের প্রাদুর্ভাব	৪৩
"চিনোপোডিয়াম্"	২১৮	জর :—	
চুষের জল প্রস্তুত প্রণালী	৩১৫	টাইফয়েড্ না সার্মিপাতিক জর	১৮৮
ছারপোকা	২৬২	টাইফাস্ জর	২০০
ছোট-ছোট বালকবালিকা ও শিশুদিগের উদরাময়	১৬০	ডেঙ্গু জর	২০১
জননেন্দ্রিয় :—		ম্যালেরিয়া জর	২৪৩
পু-জননেন্দ্রিয়ার গঠন প্রণালী ও জীবতত্ত্ব	৮৪	সুতিক জর	১৪৭
পু-জননেন্দ্রিয়ার বিশ্লেষণ ও জীবতত্ত্ব	৯০	তিনিস্ বা তালুগ্রাফি	২২২
জননেন্দ্রিয়ার বহির্ভাগের রোগ জরায়ু ও ডিম্বকোষের ব্যাধি	২৫৮	টাইফয়েড্ বা সার্মিপাতিক জর	১৮৮
জল	১১১	টাইফাস্ জর	২০০
জলপানের আবশ্যিকতা	২৯	টাক্ পড়া	৬১, ৩১২
রোগ চিকিৎসায় জলের ব্যবহার	১১৩	টিউবার কিউলোসিস্ বা ক্ষয়রোগ	২৩৪-২৪২
জল-বসন্ত	২৬০	টিউমার বা অরুদ	২২৫
জন্মায় ব্যক্তিকে বাচান	২৮৮	টিনের চুখ ও জল মিশাইবার পরিমাণের তালিকা	১৫৭
জলাতন	২৮২	টাকা প্রদান	২৪৭
জলাতন রোগের ক্ষিপ্ততা নিবারণের কৃত্রিম পান্যের প্রণালী মতে চিকিৎসা	২২০	টুথ্ পাউডার বা দন্ত-মঞ্জন দন্ত-মঞ্জনার্থে লবণ	৩১৪
"জিঙ্ক অক্সাইড"—পামার জন্তু	২৬৪	ট্রাকোমা বা চক্ষুর শৈল্পিক আবরণে দানাদার অবস্থা	২৭২
"জিঙ্ক" এবং "ক্রিসারোবিন্"— দাদের রক্ত	২৬৫	ট্রাইকোইনা	২২১
জীবাণু :—		তাণ্ডা না লাগা	১৩৩
রোগ জীবাণু কি ?	১২৪	তাণ্ডা জলে গাত্র ঘণ্ডন	১৩৮
		ডিম্বাধিবিদ্যা	১৭০

	পৃষ্ঠা		পৃষ্ঠা
ডিঘ	২২৭	দাদ ও দাদেঁর মলম	২৬৪
ডিঘের শেতাংশ শিত্তিগের জন্ত	২২৭	দাহ বা আগুনে পোড়া	২৮৫
রোগীর জন্ত ডিঘ প্রস্তুত প্রণালী	২২৭	দূরে বা নিকটে না দেখা	২৭২
ডিঘের জল	২২৭	দূষিত পদার্থ নিষ্কাশনের যন্ত্র	৫৭
ডিঘের জেলী	২২৭	দ্রবমান বা তাত্ত্বিক সেবন	২২-১৬৩
ডিঘের পোচ	২২৭	দ্রবমানে মজ্জাপানের প্রবৃত্তি জন্মে	১০৭
"এগ্নগ"	২২৭	নরকস্থান	৬৪
ডুন্—জননেক্রিয়ের	১১৮	নাড়ীর স্পন্দন	৩০০
ডেজুজর	২০১	নানাপ্রকার ব্যাধি	২২২
ডরকা	১৬৭	নাসিকা হইতে রক্তস্রাব	২২২
তরল পদার্থ	৩৩০	নিউমোনিয়া	২৭২
তত্ত্বপুষ্টি বা জীর্ণ সংস্কার সংক্রান্ত		নিউমোনিয়ার পর ক্ষয়রোগের	
রোগলম্ব	৩১৭	ভয়ে সতর্কতা	২৩১
তাত্ত্বিক সেবন	২২, ১০৩	নিকটে বা দূরে না দেখা	২৭২
তাত্ত্বিক বিষ	২২	নিরামিষ ভোজন	৪০-৪৪
তাত্ত্বিক অংগপিত্ত আক্রমণ করে	১৪১	ঔষধ	৬০
তামাকে দহ পুষ্টির বাধা জন্মায়	১০১	পরিপাক প্রাপ্ত খাদ্যের পরিগ্রহণ	২৮
তামাক পরমাণু গ্রাস করে	১০২	পরিশিষ্ট	৩১৭
দ্রবমানে মজ্জাপানের প্রবৃত্তি জন্মায়	১০১	পথ্যক্রমে উষ্ণ ও শীতল জলে	
মনের উপরে তামাকের প্রভাব	১০৩	নিমজ্জন	১১২
কিভাবে তামাক ব্যবহারের		পাকস্থলী	২৬
অভ্যাস ত্যাগ করা যায়	১০৩	পাদমজ্জন	১১৬
তালুগতি বা টনসিল	২২২	পানদোষ ত্যাগ করিবার উপায়	২৮
জ্ঞানকর্তা (পাপ ও ব্যাধি হইতে)	৩১০	পারিত্যস্ত বা জলবস্ত	২৫০
ত্বক ও চর্ম	৫৮	পাপ এবং ব্যাধি হইতে উদ্ধার কর্তা	৩১০
"আইমল"	২১৩	পামা ও পামার মলম	২৬৩
দংশন—দুপুরে বা অপর জন্ত		পায়ে ব্যাণ্ডেজ	২৭৭
দংশনের প্রতিকার	২৮৮	পিঠে বেদনা	২২৪
দন্ত-মজ্জন	৩১৪	পুং জননেক্রিয়ের গঠন প্রণালী	
দন্ত-মজ্জনাথে লবণ	৩৪	ও জীবতত্ত্ব	৮৪
দন্তশূল	২৮৪	পেটের ঔষধ	১০৪
দাঁত ও দাঁতের যন্ত্র	৩১-৩৪	পেরেক বা বাঁশের কুঁচি বিধি	
দাঁত ক্ষয়প্রাপ্ত হইবার কারণ	৩২	ইদ্রিয়া	২৮৬
দন্তপরিষ্কার ও ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁত		পেশীসমূহ	৬৬
স্বাস্থ্যাহানিকর	৩২	প্রকৃতির চেতনাধারী	১০৬
কিভাবে দাঁতের যন্ত্র করিতে হয়	৩৩		

পৃষ্ঠা	পৃষ্ঠা
প্রজনন ক্রিয়া ও যৌন স্বাস্থ্যনির্বাহ	অভাব
পুরুষের পক্ষে ৮৪	বায়ুশূল ৩১৭
স্ত্রীলোকের পক্ষে ৯০	বায়ুস্থ ধূলিকণা ফুস্ফুসের অনিষ্ট ১৬৬
প্রথম যৌবন ও ব্রজোন্মাদ ২২	বুকের ৫০
প্রমেহ [গনোরিয়া] ২৫১	বালকবালিকা ও শিশুগণের ১৩৩
প্রশাসনের সহিত ঔষধ টানিয়া	উদরাময় চিকিৎসা ৩১৬
লইবার যন্ত্র (বিনা বায়ে) ২১৪	বাপ্প সেবন প্রণালী ২৭৬
প্রসবকালীন দুর্ঘটনা ও সূতিকাজর ১৪৬	বিশুদ্ধ বায়ু ৩০০
প্রসবকালীন রক্তস্রাব ১৪৬	বিশ্রাম (রোগীর) ৩০৮
প্রসবাবস্থা ১৪২	বিশ্রামদিন ২৮৭
প্রসবাবস্থার পূর্বে কর্তব্য ১৩৯	বিক্রিয়া ৩১৪
প্রোটিন জাতীয় পদার্থ ৪০	বুক জ্বালা ও অঘল-উঠার ঔষধ ৫৭
প্লুরিসি ২৩২	বৃহদন্ত্র ২৮
শ্রম ২০২	বেরিবেরি ২০৬
সঙ্গদায়ক প্রত্যেকারসমূহ ১০২	ব্যবস্থা-পত্রসমূহ ৩১২-৩১৬
ফিটিকিরি শোধন ৩১৩	ব্যাণ্ডেজ ২৭৫-২৭৮
ফিতাকুমি ২১২	ব্যাধিই পাপের পরিণাম ৩০২
ফোড়ার মূল্য ৩১৩	ব্যাধির কারণসমূহ ১২
কোষ্ঠা পড়া ২৮৬	ব্যায়ায় ৬৮-৭৩
করকুমির বিস্তার ও উহার	ব্যায়ায় করিবার ছাদশী প্রণালী ৬২-৭৩
নিবারণ ২১৬	ব্রাইটিস্ ২২৭
বগন হইতে রক্ত পড়া ২৮২	অস্কান ২৮২
বধিতা ২৭২	মজ্জা বা স্বরাপান ২৪
বন্ধ্যা ২৫২	মজ্জা, তামাক, গরম মসলা
বয়স ফোড়া বা ব্রণ ২৬২	ইত্যাদির কুফলতা ৫৮
বরফ বাতাত কিক্রমে ঠাণ্ডা পটা	মজ্জা পরমাণু ভ্রাস করে ২৭
দেওয়া যায় ১২২	মজ্জাপানে ব্যাধির সৃষ্টি ২৬
বসন্ত ২৪৭	মনের উপরে মজ্জার প্রভাব ১০৩
বন্তিক্রিয়া (এনিমা) ১২০	ময়দার মণ্ড ৩১৫
“ ঔষধ মিশ্রিত ১৮৫	ময়লা দুধ ও অপরিষ্কার
“ কুইনিন্ দ্বারা ২১২	মাইপোষ ২৬২
“ ট্যানিক এসিড দ্বারা ১২৬	মলম :—
“ খেতসার দ্বারা ১৬৪	উকুণ মারিবার ২৬২
বহুমুত্র ৩২০	
বাতরোগ ও দেহে বনিজ লবণের	

পৃষ্ঠা	পৃষ্ঠা
কুমির জন্তু—“কার্কলিক এ্যাসিড্” ২১০	ম্যালেরিয়া ২৪৩
অর্শের জন্তু—“লেড্ এ্যাসিটেড” ১৮১	শ্মির্নি হুচি করেন তিমিই আরোগ্য করেন ১০৭
ঘাঘের জন্তু—“হোয়াইট্ প্রোসিপিটেট্” ২৬৭	যৌগিক হাড় ভাঙ্গা ২৮৪
চন্দ্রের জন্তু—“ইয়েলো অক্সাইড অব্ মার্কান্ট” ২০০	রক্ত ও রক্ত সঞ্চালন যন্ত্রাদি ৬০
দানের জন্তু—“জিক ও ক্রিসারোবিন্” ২৬৫	রক্তশ্রাব—মাথা, গলা ও স্বন্ধ হইতে ২৮১
পামার জন্তু—“জিক অক্সাইড্” ২৬৪	রক্তই জীবন ৫৫
মশক ও ম্যালেরিয়া ২৪৩	রক্তোন্মোখ ২৫৫
মস্তিষ্ক ও মেরুদণ্ড ৭৬	রক্তোন্মোখ ও প্রথম যৌবন ২২
মাছি উদরাময় বিভূত করে ১৬২	অতিরিক্তঃ ২৫৬
মাছি দূর করিবার উপায় ৩০১	কষ্টরকঃ বা স্বতুল ২৫৭
মাছি নরহত্যা করে ৩০৩	রক্ষন প্রণালী ৩৭
মাথাধারার চিকিৎসা ১১৭	রুগ ব্যক্তির বিশ্রাম আবশ্যক ২২৬
মাথায় খুঁকি ৩১২	রুগ ব্যক্তির শুশ্রূষা ২২৬
মাথায় ব্যাণ্ডেজ ২৭৭, ২৭৮	রেতঃপাত ৮৫
মাথার আঘাতের রক্ত বন্ধ ২৮১	রোগ জীবাণু কি? ১২৪
মাথার উকুণ ২৬২	রোগ চিকিৎসায় জলের ব্যবহার ১১৩
মাথার খুলির উপর দাদ ২৬৫	রোগীর শূহ ১২৮
মানবদেহের চিত্র ২২	রোগীর পথ্য ২২৭
মানবদেহের প্রধান তিনটি বিভাগ ২১	রোগীর স্নান ২৮২
“মাম্‌স্ বা কর্ণফ্রীতি ১৭৫	রোগোৎপাদক জীবাণু ২০
মাংস উত্তেজক খাদ্য ৪২	লবণ—দন্ত-মস্তনার্থ ৩৬
মাংস অন্ন-উৎপাদক খাদ্য ৪২	লঘুপাক অন্নগুরুপাক বা অন্নতরল খাদ্য ৩৩১
মাংস পচনশীল খাদ্য ৪৩	লবণ বা লিক্‌ ঘণ ১২৬
মাংস কি একটা প্রয়োজনীয় খাদ্য ৪৪	“লেড্ এ্যাসিটেট্”—অর্শের মলম ১৮১
মিলাচাৰ ২৪, ১৩২	লোমকূপ ও ত্বকের তৈলশ্রাবী ৬০
মুখ ও গলা হইতে রক্তশ্রাব ২৮১	গ্রন্থি ৬০
মুখ দ্বারা শ্বাস গ্রহণ ৪০	শ্বাসবর্জ্য হইবার উপায় ১৩০
মুখ ধোত ও কুলকুচি করণ ৩১৩	দীর্ঘজীবন লাভের উপায় ১৩৩
মুখে ঘা ২২২	খাদ্য ও ব্যায়াম ১৩৪
মুখে ঘা—লিণ্ডনগের ১৬৬	মিলাচাৰ ১৩২
মৃত্যুশয্যের পাথরী ২২৩	শিকা—উকুণের ডিম দ্বারা করণ ২৬২
মৃগীরোগ বা সন্মাস ২২৪	চন্দ্রে চূর্ণের গুড়া প্রবেশ করিলে ২৬৩
মেরুজঙ্ঘ ৭৬	

	পৃষ্ঠা		পৃষ্ঠা
শিক্ত ও লবণ ঘর্ষণ	১২৩	সূরা ও তাম্বকুট খাস-যন্ত্রাদির	
শিক্ত ও বাকরালিকাদিগের		অপকারী	৫১
কতিপয় সাধারণ ব্যাধি	১৬৬	খাস গ্রহণ	৪৭
শিক্ত খাসপ্রশ্বাস গ্রহণ না করিলে		মুগ্ধ দ্বারা খাস গ্রহণের কুফলতা	৪২
কি করিতে হইবে	১৪৬	খাস প্রশ্বাস	৩০০
শিক্তকে কৃত্রিম উপায়ে দুগ্ধ দান	১৫৪	খাস প্রশ্বাস সঞ্চয়ী কয়েকটা বিধি	৫১
অনিয়মিত ভোজন করাইবার		যাতিবিক খাস প্রশ্বাস এবং	
কুফলতা	১৬২	ইহার গণনা	৩০০
টিনের দুধ ও জল মিশাইবার		বেতপ্রদর	২৫৭
পরিমাণের তালিকা	১৫৭	বেতসার বা মাড় দ্বারা বস্তিক্রিয়া	১৬৪
মাইপোষ	১৫৮	সংযম ও সংযত জীবন যাপন	
যে বয়সে যে পরিমাণ দুগ্ধ		করিবার উপায়	৮৬-৮২
খাওয়াইতে হইবে তাহার		সন্তঃ সংক্রান্ত পীড়ায় পথ্য	৩২২
নিবারণ	১৫৫, ১৫৬	সন্ধ্যাস বা মৃগীরোগ	২২৪, ৩০২
শিক্তের অল্পপুষ্ট ঋতু	১৬২	সংযম প্রাপ্তার (শিক্ত নিউমোনিয়া)	২৩১
শিক্তের অস্থিবিবর্তিত রোগ	১৬৭	সন্ধি	২২৪
শিক্তের উদরাময়	১৫২-১৬৫	সন্ধিকাশি	২৬৮, ২৬২
ময়লা দুধ ও অপরিষ্কার		সন্ধিগন্ধি	২৮৭
মাইপোষ	১৬২	সপ-দংশন	২৮৬
মাছি উদরাময় বিস্তৃত করে	১৬২	সকোৎকষ্ট ঋতু	৩৫
উদরাময় নিবারণ	১৬১	রন্ধন প্রণালী	৩৭
পারিপার্শ্বিক অপরিচ্ছন্নতা	১৬১	সহিষ্ণুতা পরীক্ষা	৪১
চিকিৎসা	১৬৩	সূরা ঘর্ষণ	১২২
শিক্তের কলেরা	১২৫	সূরাপান	২৪
শিক্তের কোষ্ঠকাঠিন্য	১৫৮	সূরা ও তাম্বকুট খাস যন্ত্রাদির	
শিক্তের পাত্ত	১৫২	অপকারী	৫১, ২৮, ২২
শিক্তের তেড়কা	১৬৭	সূরা কি ঔষধ	২৭
শিক্ত নিউমোনিয়া	২৩১	সূরা খাওয়া নহে	২৫
শিক্ত বায়ুশূল	১৬৬	সূরাপান দোষ-ত্যাগ করিবার	
শিক্তের বেরিবেরি	২০৭	উপায়	২৮
শিক্তের মুখে ঘা	১৬৬	স্বতিকা জ্বর	২৪৭
শিক্তের লালন পালন	১৪২	স্বতিকা রোগ	১০২
শিক্তের সন্ধিকাশি	১৬৮	স্বতিকা রোগের সহিত পরিচিত হও	৩০৭
শিক্ত কাশির ঔষধ	৩১৪	সেক প্রদান	১১৩
খাসক্রিয়া ও খাস-যন্ত্রাদি	৪৫	সোজাভাষে বলা ও	
		দাঁড়ান	৪৮, ৬৩, ৬২, ৩৭

	পৃষ্ঠা		পৃষ্ঠা
স্কন্ধ বা বগল হইতে রক্ত পড়া	২৮২	স্বাস্থ্যের 'ব্ল্যা'	১৭
স্কন্ধের ব্যাণ্ডেজ	২৭৮		
অগ্নিদায়িনী খাজী	১৫৪	হরিৎ রোগ	২৫৮
সীজননেদ্রিয়ার ডুস	১১৮	হস্তমৈথুন	৮৬
সীজননেদ্রিয়ার বিশ্লেষণ ও	৯	হাড় টাঙ্গা	২৮৩
জীষত্ব	৯০	হাত ঝালাইয়া রাখিবার জন্ত তিন	
সীরোগসমূহ	২৫৫	কোণা ব্যাণ্ডেজ	২৭৮
স্ট্রীলোকদিগের প্রমেহ	২৫২	হাত ও পায়ে পেরেক বা বাঁশের	
স্নায়ুকোষ ও তন্তুসমূহ	৭৬	কিচি বিক হুণ্ডয়া	২৮৬
স্নায়ু বিধানের স্বাস্থ্যরক্ষা	৭৭	হাতে ব্যাণ্ডেজ	২৭৬
স্নায়ু মণ্ডল	৭৪	হাতের নখ	৬২
স্প্রিং	১২২	হাম	১৭৩
স্পন্দনভূতি	৬১	হিকা	২৯২
স্পন্দন	৩০৩	হৃৎপ্রায় বা বক্রকৃমি	২১৫
স্বাভাবিক অবস্থার শিশু	১৪৯	হৃৎপিণ্ড ও রক্তবহানালীসমূহ	৫৩
স্বাভাবিক প্রতীকার	১০৯	"হোয়াইট প্রেসিপিটেট"—	
স্বাস্থ্য বিজ্ঞান সম্বন্ধীয় উপদেশ	২২	(খায়ের জন্ত)	২৬৭
স্বাস্থ্য রক্ষার ছয়টি সাধারণ বিধি	২২		

